

حقيبة تدريبية

"ممارس التربية الخاصة"

لمعلمي و معلمات التربية الخاصة



(توصيف البرنامج التدريبي)

□ اسم البرنامج التدريبي: (ممارس التربية الخاصة).

□ أهداف البرنامج التدريبي:

■ الهدف العام: تنمية اتجاهات المشاركين ومعارفهم ومهاراتهم في مجال تربية وتعليم الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة، في ضوء المعايير المهنية المعتمدة، ووفق أحدث الاتجاهات العالمية.

■ الأهداف الخاصة:

يتوقع من المشارك/ المشاركة في نهاية البرنامج القدرة على :

1. معرفة المفاهيم والأسس التي يركز عليها تخصص التربية الخاصة.
2. تحديد أنماط تقديم خدمات التربية الخاصة والبداية التربوية، والخدمات المساندة، والبرامج التأهيلية في التربية الخاصة.
3. معرفة مراحل وخصائص النمو، والفروق الفردية، والأسباب العامة للإعاقة.
4. تطبيق أساليب القياس والتقويم في مجال التربية الخاصة.
5. استخدام طرق تدريس مناسبة لذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.
6. تصميم البرامج السلوكية لذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.
7. تطبيق استراتيجيات تنمية المهارات الاستقلالية لدى ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.
8. إعداد البرنامج التربوي الفردي.

□ الفئة المستهدفة في البرنامج التدريبي:

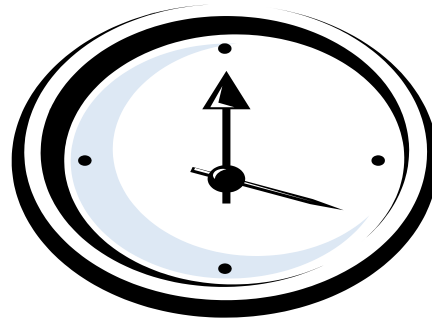
- معلمو التربية الخاصة بجميع التخصصات.
- معلمو التعليم العام الذين يدرسون طلاب من ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة، والذين يعملون في مدارس يوجد بها طلاب من ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.
- مديرو معاهد و برامج التربية الخاصة.
- مشرفو التربية الخاصة.
- مشرفو التعليم العام الذين يشرفون على معاهد و برامج التربية الخاصة.

□ المدة الزمنية للبرنامج التدريبي:

(5) أيام ، (25) ساعة تدريبية، بواقع (5) ساعات لكل يوم تدريبي.

□ الجدول الزمني لتنفيذ البرنامج التدريبي:

اليوم	الزمن		الزمن بالدقيقة	الإجراء
	من	إلى		
جميع الأيام	8	10	120	الجلسة الأولى
	10	10,30	30	استراحة
	10,30	12	90	الجلسة الثانية
	12	1	60	الجلسة الثالثة



□ خطة البرنامج التدريبي:

الأيام	عنوان الوحدة	الجلسات	الموضوع	الزمن بالدقيقة
الأول	أسس ومركزات التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية.	الأولى	المفاهيم والأسس التي تركز عليها التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية+ اللوائح والأنظمة التربوية المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المملكة والمواثيق الدولية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.	120
	تعديل السلوك الإنساني	الثانية	السلوك تعريفه وأنواعه و خصائصه، أنواعه، أهدافه	90
		الثالثة	أساليب (استراتيجيات) تعديل السلوك، مجالات تعديل السلوك لذوي الإعاقة.	60
الثاني	أنواع الإعاقات وأسبابها وطرق قياسها	الأولى	تعريف الإعاقة والاضطرابات المختلفة وأسبابها (السمعية، العقلية، البصرية، صعوبات التعلم، اضطرابات التواصل، فرط الحركة، التوحد).	120
	التعليم الشامل.	الثانية	التعرف على مفهوم التعليم الشامل وتبني مفهومه.	90
		الثالثة	تنظيم البيئة المدرسية و الصفية في معاهد و برامج التربية الخاصة.	60
الثالث	أهمية البرنامج التربوي الفردي	الأولى	(مفهوم وأهمية البرنامج التربوي الفردي وآلية إعداده ومراحله) + فريق العمل في البرنامج التربوي الفردي.	120
		الثانية	أنشطة يقوم بها المتدربين.	90
		الثالثة	تقويم البرنامج	60



□ التجهيزات والمعينات التدريبية:

1. جهاز العرض الرأسي (بروجكتر).
2. طاولات دائرية لورش العمل.

□ أساليب تقويم البرنامج التدريبي:

1. تقويم ذاتي (قبلي، بعدي).
2. تدريبات وأنشطة تطبيقية.
3. قياس الأثر ميدانيا.

□ مسرد مصطلحات الحقبة التدريبية: تدل المصطلحات التالية أينما وردت على ما يلي:

م	المصطلح	مفهومه
1.	الإثراء	هو أسلوب تربوي يتم من خلاله تزويد التلاميذ الموهوبين والمتفوقين بخبرات ومهارات تعليمية متنوعة ومتعمقة تلبي احتياجاتهم ورغباتهم لا يوفرها المنهج الدراسي.
2.	الأجهزة التعويضية	هي مجموعة الأجهزة والوسائل التي تعمل على تعويض جزء مفقود من الجسم ، أو مساعدة أعضاء الجسم المصابة على العمل لأقصى حد ممكن ، أو مساعدة الفرد المعوق على التعلم والاستفادة من الدورات المتبقية لديه.
3.	الأخصائي الاجتماعي	هو شخص مدرب مهنيًا للعمل مع التلاميذ وأسره من طريق جمع المعلومات في سبيل توفير الخدمات الاجتماعية المناسبة.
4.	الإرشاد المهني	هو عملية علمية منظمة يتم بموجبها مساعدة الفرد لفهم حقيقة نفسه وقدراته ، واستغلال مواهبه ، والتعرف على الأعمال المتاحة ، واختيار أكثرها مناسبة له ، وتوفير المشورة اللازمة بشأن اختيار العمل والتدريب والتطبيق. ومع كون هذه الخدمة مفيدة لأفراد المجتمع عامة فهي لذوي الاحتياجات الخاصة أكثر أهمية وفائدة ، وتعتبر من الخدمات المساندة الهامة في هذا الميدان.
5.	أساليب التقويم الرسمية	هي أساليب مقننة تستخدم لجمع المعلومات حول التلميذ.
6.	أساليب التقويم غير الرسمية	هي أساليب تستخدم لجمع المعلومات حول التلميذ باستثناء الأساليب المقننة.
7.	التسريع	هو أسلوب تربوي يتم من خلاله ترفيع التلميذ الموهوب والمتفوق بصفة استثنائية من صف إلى آخر في مادة أو أكثر.
8.	الأصم	هو الفرد الذي يعاني من فقدان سمعي يبدأ بـ 70 ديسبل فأكثر ، بعد استخدام المعينات السمعية مما يحول دون اعتماده على حاسة السمع في فهم الكلام .
9.	الأهداف بعيدة المدى	هي سلوك متوقع يمكن ملاحظته وقياسه وتحقيقه خلال سنة دراسية أو أكثر من خلال تنفيذ البرنامج التربوي الفردي الخاص بالتلميذ.
10.	الأهداف قصيرة المدى	هي سلوك متوقع من التلميذ يمكن ملاحظته وقياسه وتحقيقه خلال فترة زمنية قصيرة.
11.	الارتباط الإداري والمالي	يقصد به تنظيم عملية المتابعة والإشراف الإداري والمالي على معاهد وبرامج ومراكز التربية الخاصة والعاملين فيها وفق الصلاحيات واللوائح والأنظمة.
12.	الارتباط الفني	يقصد به تنظيم عملية الإشراف التربوي على معاهد وبرامج ومراكز التربية الخاصة والعاملين فيها من قبل المختصين بالأمانة العامة للتربية الخاصة مباشرة ، وذلك بهدف تطوير البرامج والارتقاء بأداء العاملين فيها.

13.	اضطراب التوحد	هو اضطراب يحدث لدى الطفل قبل بلوغه سن 36 شهراً ومن مظاهره الأساسية ما يلي: أ- الإخفاق في تنمية القدرة على الكلام والتحدث ، وعدم القدرة على استخدام ما تعلمه أو ما هو موجود لديه أصلاً للتواصل الطبيعي مع الآخرين. ب- الانطواء والانعزال وعدم المقدرة على تكوين علاقات عادية مع الآخرين. ج- وجود سلوكيات نمطية غير هادفة ومتكررة بشكل واضح.
14.	اضطرابات التواصل	هي اضطرابات ملحوظة في النطق أو الصوت أو الطلاقة الكلامية أو تأخر لغوي أو عدم نمو اللغة التعبيرية أو اللغة الاستقبالية الأمر الذي يجعل الطفل بحاجة إلى برامج علاجية أو تربوية خاصة. وهي نوعان: أ- اضطرابات الكلام: هي خلل في الصوت ، أو لفظ الأصوات الكلامية ، أو في الطلاقة النطقية. وهذا الخلل يلاحظ في إرسال واستخدام الرموز اللفظية ؛ وتصنف اضطرابات الكلام ضمن ثلاث فئات رئيسة هي: 1- اضطرابات الصوت: هي غياب أو خلل في إنتاج الصوت بنوعية معينة أو شدة معينة أو علو معين ، مثل اللخنة الأنفية والبحة الشديدة. 2- اضطرابات النطق: هي خلل في إنتاج أصوات الكلام ، ويشمل الإبدال والإضافة والحذف والتشويه. 3- اضطرابات الطلاقة: هي خلل في التعبير اللفظي يظهر على شكل تغير في معدل الكلام وإيقاعه ، مثل التأتأة والكلام بسرعة فائقة. ب - اضطرابات اللغة: هي خلل أو شذوذ في تطور أو نمو فهم واستخدام الرموز المنطوقة والمكتوبة للغة ، والاضطراب يمكن أن يشمل أحد أو جميع جوانب اللغة التالية: · شكل اللغة (الأصوات ، التراكيب ، القواعد). · محتوى اللغة (المعنى). · الاستخدام الوظيفي للغة (الاستخدام العملي للغة في المواقف المختلفة لخدم أغراضا مختلفة).
15.	الاضطرابات السلوكية والانفعالية	هي اضطرابات سلوكية وانفعالية تحدث لدى التلميذ وتظهر من خلال واحدة أو أكثر من الخصائص التالية بدرجة واضحة ولمدة من الزمن وتؤثر سلباً على العملية التعليمية وهذه الخصائص هي: أ. عدم القدرة على التعلم لا تعود لأسباب عقلية أو حسية أو صحية. . ب. عدم القدرة على بناء علاقات شخصية مُرضية مع الآخرين وعدم القدرة على المحافظة على هذه العلاقات إن وجدت. ج. ظهور أنماط سلوكية غير مناسبة في المواقف العادية. د. مزاج عام من الكآبة والحزن. هـ الميل لإظهار أعراض جسمية ، آلام ، أو مخاوف مرتبطة بمشكلات شخصية ومدرسية.
16.	البدائل المكانية التربوية	يقصد بها البيئات التعليمية وأنماط تقديم خدمات التربية الخاصة.

17.	البرامج الانتقالية	هي مجموعة متناسقة من الأنشطة المصممة لتهيئة التلميذ ذي الاحتياجات الخاصة للانتقال من مرحلة أو من بيئة إلى أخرى ، ومن حياة المدرسة إلى أنشطة الحياة العامة ، ليتمكن من الاعتماد على نفسه بعد الله سبحانه وتعالى.
18.	برامج التربية الخاصة	هي برامج ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة المقدمة في المدارس العادية أو الملحقه بمعاهد وبرامج التربية الخاصة .
19.	البرنامج الإضافي	هو برنامج خاص يتم إعداده حسب حاجة تلميذ أو أكثر بهدف تمكينهم من مسايرة زملائهم بنفس المستوى التعليمي .
20.	التأهيل	هو عملية منسقة لتوظيف الخدمات الطبية ، والاجتماعية ، والنفسية ، والتربوية ، والمهنية ، لمساعدة المعوق في تحقيق أقصى درجة ممكنة من الفاعلية الوظيفية ، بهدف تمكينه من التوافق مع متطلبات بيئته الطبيعية ، والاجتماعية ، وكذلك تنمية قدراته للاعتماد على نفسه وجعله ،عضواً منتجاً في المجتمع ما أمكن .
21.	التأهيل الاجتماعي	هو تهيئة التلميذ للحياة العامة في أسرته ومجتمعه بالقدر الذي تمكنه قدراته ، وتكون هذه التهيئة وفق عمليات ترمي إلى دمج أو إعادة دمج في المجتمع ، وذلك بمساعدته على التكيف مع المتطلبات المختلفة مثل: متطلبات أسرته ، ومجتمعه المحلي، ومهنته ، مع العمل على تخفيف أية أعباء أو مشاكل مالية أو اجتماعية قد تعوق عملية التأهيل في مجملها.
22.	التأهيل الشخصي	هو تهيئة التلميذ للتكيف مع العوق والتعامل معه بشكل سليم من جميع الجوانب النفسية والاجتماعية والاقتصادية ويشمل ذلك تأهيله لاستخدام الوسائل والأساليب التعويضية الملائمة.
23.	التجميع	هو أسلوب تربوي يتم من خلاله تعليم التلاميذ الموهوبين والمتفوقين في مجموعات متجانسة من حيث القدرات أو المهارات أو الاهتمامات.
24.	التخلف العقلي	يعرف التخلف العقلي على انه حالة تشير إلى جوانب قصور ملموسة في الأداء الوظيفي الحالي للفرد ، وتتنصف الحالة بأداء عقلي أقل من المتوسط بشكل واضح يكون متلازماً مع جوانب قصور في مجالين أو أكثر من مجالات المهارات التكيفية التالية: التواصل ، العناية الذاتية ، الحياة المنزلية ، المهارات الاجتماعية ، استخدام المصادر المجتمعية ، التوجيه الذاتي ، الصحة والسلامة ، المهارات الأكاديمية الوظيفية ، وقت الفراغ ومهارات العمل ، ويظهر التخلف العقلي قبل سن الثامنة عشرة. ويصنف التخلف العقلي تربوياً إلى ثلاث فئات: أ. القابلون للتعلم وتتراوح درجة ذكائهم ما بين 55-75 درجة تقريباً على اختبار وكسلر، أو 52-73 درجة تقريباً على اختبار ستانفورد بينيه ، أو ما يعادل أيهما من اختبارات ذكاء مقننة أخرى. ب. القابلون للتدريب وتتراوح درجة ذكائهم ما بين 40-54 درجة تقريباً على اختبار وكسلر، أو 36-51 درجة تقريباً على اختبار ستانفورد بينيه ، أو ما يعادل أيهما من اختبارات ذكاء مقننة أخرى. ج. الفئة الاعتمادية وتكون درجة ذكائهم أقل من 40 درجة على اختبار وكسلر ، أو 36 درجة على اختبار ستانفورد بينيه أو ما يعادل أيهما من اختبارات ذكاء مقننة أخرى. مع ملاحظة أن الخدمات التربوية والتعليمية في المدارس تقتصر على فئة القابلين للتعلم ويمكن للقابلين للتدريب الاستفادة من هذه الخدمات.

25.	التربية الخاصة	يقصد بالتربية الخاصة مجموعة البرامج والخطط والاستراتيجيات المصممة خصيصاً لتلبية الاحتياجات الخاصة بالأطفال غير العاديين ، وتشتمل على طرائق تدريس وأدوات وتجهيزات ومعدات خاصة ، بالإضافة إلى خدمات مساندة.
26.	تشنت الانتباه	هو عدم القدرة على التركيز مدة كافية لتنفيذ المهمة المطلوبة.
27.	تعدد العوق	هو وجود أكثر من عوق لدى التلميذ المصنفة ضمن برامج التربية الخاصة مثل الصمم وكف البصر ، أو التخلف العقلي والصمم ، أو كف البصر والتخلف العقلي والصمم...الخ ، تؤدي إلى مشاكل تربوية شديدة ولا يمكن التعامل معها من خلال البرامج التربوية المعدة خصيصاً لنوع واحد من أنواع العوق.
28.	تعديل السلوك	هو عملية منظمة تهدف إلى تعزيز وتنمية سلوك مرغوب فيه أو تشكيل سلوك غير موجود أو تخفيض أو إيقاف سلوك غير مرغوب فيه.
29.	التفكير الإبداعي	هو عملية فكرية معرفية ينتج عنها استجابة جديدة ومختلفة وغير متوقعة تجاه مشكلة أو مواقف معينة.
30.	التفوق والموهبة	قدرة بارزة أو استعداد متميز في مجال أو أكثر من مجالات الذكاء ، أو التفكير الإبداعي ، أو التحصيل الدراسي ، أو المهارات والقدرات الخاصة كالخطابة ، والشعر ، والرسم ، والأشغال اليدوية ، والرياضة البدنية ، والتمثيل المسرحي ، أو القدرة القيادية...الخ. وغالباً ما يكون أداء التلميذ المتفوق والموهوب في المجالات السابقة متميزاً عن زملائه الذين يماثلونه في العمر الزمني.
31.	التلميذ العادي	هو الذي لا يحتاج إلى خدمات التربية الخاصة
32.	التلميذ غير العادي	هو التلميذ الذي يختلف في قدراته العقلية أو الحسية أو الجسمية والصحية ، أو التواصلية ، أو السلوكية والانفعالية ، أو الأكاديمية اختلافاً يوجب تقديم خدمات التربية الخاصة.
33.	التلميذ المعوق	هو كل تلميذ لديه قصور كلي أو جزئي بشكل مستديم في قدراته الجسمية أو الحسية أو العقلية أو التواصلية أو الأكاديمية أو النفسية إلى الحد الذي يستوجب تقديم خدمات التربية الخاصة.
34.	التواصل الكلي	هو أسلوب يضم مجموعة من طرق التواصل مثل: لغة الإشارة ، وأبجدية الأصابع ، والكلام الشفهي والكلام المكتوب.
35.	الخدمات المساندة	هي البرامج التي تكون طبيعتها الأساسية غير تربوية ، ولكنها ضرورية للنمو التربوي للتلاميذ ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة ، مثل: العلاج الطبيعي والوظيفي وتصحيح عيوب النطق والكلام ، وخدمات الإرشاد النفسي.
36.	الدمج	هو تربية وتعليم التلاميذ غير العاديين في المدارس العادية مع تزويدهم بخدمات التربية الخاصة.
37.	ديسبل	هي وحدة قياس خاصة تعبر عن حدة الصوت وتستخدم لقياس السمع.
38.	السلوك الانسحابي	هو شعور بعدم الراحة في الاختلاط والتفاعل مع الآخرين يظهر من خلال تجنب التحدث أو المشاركة في النشاطات المختلفة.
39.	السلوك التكيفي	هو مدى فاعلية الفرد وقدرته على تحقيق مستوى مناسب من الاكتفاء الذاتي والمسؤولية الاجتماعية بدرجة تماثل المستوى المتوقع ثقافياً ممن هم في مثل سنه.

40.	صعوبات التعلم	هي اضطرابات في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تتضمن فهم واستخدام اللغة المكتوبة أو اللغة المنطوقة والتي تبدو في اضطرابات الاستماع والتفكير والكلام ، والقراءة ، والكتابة (الإملاء ، والتعبير ، والخط) ، والرياضيات والتي لا تعود إلى أسباب تتعلق بالعوق العقلي أو السمعي أو البصري أو غيرها من أنواع العوق أو ظروف التعلم أو الرعاية الأسرية.
41.	ضعيف البصر	هو الشخص الذي تتراوح حدة إبصاره بين 24/6 و 60/6 متراً (20/20، 200/80 قدم) بأقوى العينين بعد إجراء التصحيحات الممكنة.
42.	ضعيف السمع	هو الشخص الذي يعاني من فقدان سمعي يتراوح بين 35 و 69 ديسبل بعد استخدام المعينات السمعية ، مما يجعله يواجه صعوبة في فهم الكلام بالاعتماد على حاسة السمع فقط.
43.	طريقة برايل	هي أسلوب يتم من خلاله تمثيل نظام الخط العادي برموز نقطية ملموسة يستخدمه المكفوفون في القراءة والكتابة.
44.	العوق البصري	هو مصطلح عام تندرج تحته - من الناحية الإجرائية - جميع الفئات التي تحتاج إلى برامج وخدمات التربية الخاصة بسبب وجود نقص في القدرات البصرية ، والتصنيفات الرئيسة لهذه الفئات هي: المكفوفون ، وضعاف البصر.
45.	العوق الجسدي والصحي	هو عوق يحرم التلميذ من القدرة على القيام بوظائفه الجسمية والحركية بشكل عادي مما يستدعي توفير خدمات متخصصة تمكنه من التعلم. ويقصد بالعوق هنا أي إصابة سواء كانت بسيطة أو شديدة تصيب الجهاز العصبي المركزي أو الهيكل العظمي أو العضلات أو الحالات الصحية التي تستدعي خدمات خاصة.
46.	العوق السمعي	هو مصطلح عام تندرج تحته - من الناحية الإجرائية - جميع الفئات التي تحتاج إلى برامج وخدمات التربية الخاصة بسبب وجود نقص في القدرات السمعية ، والتصنيفات الرئيسة لهذه الفئات هي: الصم ، وضعاف السمع.
47.	مركز المصادر	هي غرفة بالمدرسة العادية يحضر إليها التلميذ ذو الاحتياجات التربوية الخاصة لفترة لا تزيد على نصف اليوم الدراسي بغرض تلقي خدمات تربوية خاصة من قبل معلم متخصص.
48.	الفريق متعدد التخصصات	هو أسلوب يقوم على أساس مفهوم تربوي يتضمن إشراك عدد من المتخصصين وغيرهم ممن تستدعي حالة التلميذ مشاركته مثل: . - مدير المدرسة أو البرنامج. - معلم التربية الخاصة. . - ولي أمر التلميذ. ومن الأمثلة على أنواع الفرق ما يلي: - فريق الخطة التربوية الفردية. - فريق القياس والتشخيص.
49.	الفصل الخاص	هو غرفة دراسية في المدرسة العادية تتلقى فيها فئة محددة من ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة برامجها التربوية معظم أو كامل اليوم الدراسي.
50.	قراءة الشفاه	هي أحد أساليب التواصل الذي يتعرف من خلاله المعوق سمعياً على الرموز البصرية لحركة الفم والشفاه أثناء الكلام من قبل الآخرين.

51.	قوائم التقدير	هي مقاييس من خلالها يتم تقدير سلوك التلميذ بإعطائه الدرجة المناسبة.
52.	الكفيف	هو الشخص الذي تقل حدة إبصاره بأقوى العينين بعد التصحيح عن 60/6 متراً (200/20 قدم) أو يقل مجاله البصري عن زاوية مقدارها (20) درجة.
53.	لغة الإشارة	هي أحد أساليب التواصل الذي يعتمد على استخدام الإشارات في إيصال المعنى.
54.	المحلل السلوكي	هو المختص الذي يقوم بتحليل السلوك من خلال استخدام الملاحظة المباشرة لتحديد المتغيرات التي تحدث قبل وبعد سلوك التلميذ بهدف وضع خطة مناسبة لتعديله.
55.	المدرسة الداخلية	هي مدرسة يتلقى فيها التلاميذ ذوو الاحتياجات التربوية الخاصة برامجهم التربوية بالإضافة إلى السكن والإعاشة.
56.	المدرسة النهارية الخاصة	هي مدرسة يتلقى فيها التلاميذ ذوو الاحتياجات التربوية الخاصة برامجهم التربوية طوال اليوم الدراسي.
57.	مركز الإقامة الدائمة	هو مؤسسة داخلية يقيم فيها عادة التلاميذ ذوو الإعاقات الشديدة و الحادة بصفة مستمرة.
58.	معاهد التربية الخاصة	هي مدارس داخلية أو نهارية تخدم ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة فقط.
59.	معلم التربية الخاصة	هو الشخص المؤهل في التربية الخاصة ويشترك بصورة مباشرة في تدريس التلاميذ غير العاديين.
60.	معلم الفصل	هو الذي يقوم بتربية وتعليم التلاميذ في أحد الصفوف الأولية من المرحلة الابتدائية من خلال تدريس المواد المختلفة في ذلك الصف.
61.	معلم المادة	هو المعلم المتخصص في مجال محدد ويقوم بتدريس مادة معينة كالرياضيات أو مجموعة من المواد المتصلة ببعضها مثل مواد اللغة العربية ، المواد الدينية.
62.	المعلم المتجول	هو معلم متخصص في التربية الخاصة يقوم بتعليم تلميذ أو أكثر من ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة في أكثر من مدرسة عادية ، بحيث يقوم بالتنقل بين تلك المدارس.
63.	المعلم المستشار	هو معلم متخصص في التربية الخاصة يقوم بتقديم النصح والمشورة لمعلمي الفصول العادية الذين لديهم تلميذ أو أكثر من ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة في أكثر من مدرسة من المدارس العادية.
64.	المعينات البصرية	هي وسائل تستخدم من قبل التلاميذ المعوقين بصرياً بغرض الاستفادة مما تبقى لديهم من قدرات بصرية.
65.	المعينات السمعية	هي وسائل تستخدم من قبل التلاميذ المعوقين سمعياً بغرض الاستفادة مما تبقى لديهم من قدرات سمعية.
66.	الملاحظة	هي المشاهدة الهادفة بغرض وصف السلوك وتفسيره.
67.	النشاط الزائد	هو سلوك يتسم بحركة غير عادية ونشاط مفرط غير هادف يعوق تعلم التلميذ.

68.	التعليم الشامل أو التعليم الجامع Inclusive Education	تعرفه برادلي وأخريات (2000) - من الناحية العلمية - على أنه: مشاركة الجميع ضمن بيئة تربوية عامة داعمة تشتمل على خدمات تربوية مناسبة وعلى أشكال مختلفة من الدعم الاجتماعي (السرطاوي وآخرون، 2000). أما من الناحية الإجرائية، فتعرفه اليونيسكو على أنه: مدخل من مداخل التعليم التنموية يهدف إلى تلبية احتياجات جميع المتعلمين، وهذا يعني أن مدارس التعليم العام ملزمة بقبول جميع الأطفال بغض النظر عن إعاقاتهم الحسية، أو الذهنية، أو الاجتماعية، أو الانفعالية، أو اللغوية، أو أية حالات أخرى. (Al-Mousa, 2010).
69.	الأشخاص ذوو الإعاقة Persons with Disabilities	هم أولئك الأشخاص الذين يعانون من قصور طويل الأجل بدني، أو عقلي، أو ذهني، أو حسي، قد يمنهم من المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على قدم المساواة مع الآخرين (الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، 2006).
70.	التلاميذ ذوو الاحتياجات التربوية الخاصة Students with Special Needs	هو مصطلح تربوي يتسم بالشمولية، بحيث يشمل جميع التلاميذ الذين هم بحاجة إلى خدمات التربية الخاصة. (الموسى، 2008).
71.	أنماط تقديم خدمات التربية الخاصة Delivery Models Service	هي الطرق والأساليب التي بواسطتها تتم عملية تربية وتعليم الأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة، وتشمل - من البيئات الأكثر قيوداً إلى البيئات الأقل قيوداً -: المراكز والمعاهد الداخلية، المعاهد النهارية، فصول التربية الخاصة، غرف المصادر، المعلم المتجول، المعلم المستشار، الفصول العادية.
72.	برامج التربية الخاصة Special Education Programs	هي برامج ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة المقدمة في المدارس العادية أو الملحقه بمعاهد التربية الخاصة.
73.	معاهد التربية الخاصة Special Institutes Education	هي مدارس داخلية أو نهارية منفصلة تعنى بتربية وتعليم التلاميذ ذوي الإعاقة.

74.	برامج الفصول الخاصة الملحقة بالمدارس العادية Special classes or Self-Contained Classes	ويتضمن هذا النمط من الخدمة إلحاق الأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة بفصل خاص بهم بالمدرسة العادية، حيث يتلقون الرعاية التربوية والتعليمية الخاصة بهم مع بعضهم في ذلك الفصل، مع العمل على إتاحة الفرصة لهم للاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة اللاصفية، وفي مرافق المدرسة.
75.	برنامج غرفة المصادر Resource Room program	هو أحد الأساليب التي بواسطتها تتم عملية دمج الأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة في مدارس التعليم العام، وهو مفهوم تربوي يتضمن تخصيص غرفة في المدرسة تكون ذات مستلزمات مكانية وتجهيزية وبشرية تحددها طبيعة خصائص واحتياجات الفئة أو الفئات المستفيدة، ويتردد التلاميذ ذوو الاحتياجات التربوية الخاصة على غرفة المصادر للاستفادة من خدماتها حسب جدول تحدده متغيرات أهمها: حاجة الطفل إلى خدمات التربية الخاصة، طبيعة عوق الطفل، شدة عوق الطفل، الصف الدراسي الذي يدرس فيه الطفل، وغير ذلك من المتغيرات التي يملها الموقف التربوي على كل من معلم التربية الخاصة ومعلم الفصل العادي.
76.	برنامج المعلم المتنقل Itinerant Teacher program	هو أحد الأساليب التي بواسطتها تتم عملية دمج الأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة في مدارس التعليم العام، وهو مفهوم تربوي يتضمن تسجيل الأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة في أقرب المدارس إلى منازلهم، أو إبقاؤهم فيها إن كانوا مسجلين بها فعلاً، ويقوم معلم متخصص في التربية الخاصة بالتنقل في المدارس التي يوجد بها تلاميذ ذوو احتياجات تربوية خاصة، بغرض تقديم خدمات التربية الخاصة لهم، وذلك وفقاً لجدول تحدده متغيرات أهمها: - عدد الطلاب الذين يتكون منهم عبؤه التدريسي. - طبيعة احتياجات أولئك الطلاب. - عدد المدارس التي يزورها. - طول المسافات التي يقطعها.
77.	برنامج المعلم المستشار Teacher-Consultant program	هو أحد الأساليب التي بموجبها تتم عملية دمج الأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة في مدارس التعليم العام، وهو مفهوم تربوي تقوم فكرته على الاستفادة من خدمات معلم متخصص في التربية الخاصة، ويقوم بزيارات ميدانية للمدارس التي يوجد بها تلاميذ ذوو احتياجات تربوية خاصة، شأنه في ذلك شأن المعلم المتنقل، بغرض تقديم خدمات التربية الخاصة التي تتمثل في النصيح والمشورة لمعلمي الفصول العادية حول كيفية التعامل مع الأطفال ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.
78.	التقنية المساعدة Assistive Technology	هي الأدوات التكنولوجية التي تمكن الأشخاص ذوي الإعاقة من القيام بأنشطة يتعذر عليهم تأديتها دون استخدام هذه الأدوات، ومن الأمثلة على ذلك: الكتب الناطقة، والبرامج الحاسوبية الناطقة، والمعينات السمعية والبصرية، ومعينات الحركة والتنقل، ومعينات القراءة والكتابة، ومعينات التواصل (الخطيب، 2005).

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..

ابحث في تويتر عن الحساب الخاص بمشروع التربية الخاصة (ممارس التربية الخاصة) ثم قم بالآتي:

- كتابة تغريده أو أكثر عن توقعاتك عن البرنامج التدريبي.
- كتابة تغريده أو أكثر في نهاية كل يوم كتأمل ذاتي.
- مراجعة تغريداتك في آخر كل يوم .. وكتابة تغريدات عن الفائدة التي توصلت إليها من البرنامج في نهاية اليوم، مقارنة مع الأهداف المعلنة للبرنامج.
- مراجعة تغريداتك في نهاية البرنامج التدريبي .. والمقارنة بين توقعاتك في بداية البرنامج .. وما تحقق من فوائد .. وكتابة تغريدات لمشاركة زملائك بما تحقق لك من فوائد.

اليوم التدريبي الأول

الزمن الكلي لليوم التدريبي (360) دقيقة

عنوان الوحدة: أسس ومرتكزات التربية الخاصة + تعديل السلوك الإنساني.

- الجلسة الأولى: مفاهيم والأسس التي تركز عليها التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية + اللوائح والأنظمة التربوية المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المملكة والمواثيق الدولية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.
- الجلسة الثانية: السلوك تعريفه وأنواعه و خصائصه، أنواعه، أهدافه.
- الجلسة الثالثة: أساليب (استراتيجيات) تعديل السلوك، مجالات تعديل السلوك لذوي الإعاقة.



اليوم التدريبي الأول.

□ عنوان الجلسة الأولى: أسس ومركزات التربية الخاصة.

□ الموضوعات التدريبية:

1. المفاهيم والأسس التي تركز عليها التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية.
2. اللوائح والأنظمة التربوية المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية.
 - القواعد التنظيمية للتربية الخاصة.
 - النظام الوطني للمعوقين.
 - لائحة تقويم الطالب.
3. المواثيق الدولية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.

□ الأهداف التدريبية:

- الهدف العام: تنمية اتجاهات المشاركين ومعارفهم ومهاراتهم فيما يتعلق بأسس ومركزات التربية الخاصة.
- الأهداف الخاصة:

يتوقع من المشارك/ المشاركة في نهاية البرنامج القدرة على:

1. استنتاج مفهوم التربية الخاصة.
2. تمييز فئات الأشخاص ذوي الإعاقة.
3. التعرف إلى المفاهيم والأسس التي تركز عليها التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية.
4. التعرف إلى اللوائح والأنظمة التربوية المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية.
5. التعرف إلى المواثيق الدولية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.

اليوم التدريبي الأول " الجلسة التدريبية الأولى "

□ **موضوع الجلسة التدريبية:** "المفاهيم والأسس التي تركز عليها التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية، وماهية اللوائح والأنظمة التربوية المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المملكة، وكذلك المواثيق الدولية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة".

□ **الزمن الكلي للجلسة:** (120) دقيقة.

□ **عناصر الجلسة التدريبية:**

1. مفهوم التربية الخاصة.
 2. المعايير المهنية لمعلمي التربية الخاصة.
 3. فئات الأشخاص ذوي الإعاقة.
 4. المفاهيم والأسس التي تركز عليها التربية الخاصة في المملكة العربية السعودية.
- **أساليب التدريب:** المحاضرة، العصف الذهني، مجموعات المناقشة، فيلم، عرض تقديمي.
- **خطة الجلسة:**

م	الإجراءات	النشرة	الزمن بالدقيقة	الزمن
1	1/1/1	1/1/1	10	8.10 – 8
2	2/1/1	2/1/1	15	8.25 – 8.10
3	3/1/1	3/1/1	15	8.40 – 8.25
4	4/1/1	4/1/1	20	9 – 8.40
5	5/1/1 (أ)	5/1/1	20	9.20 – 9
6	5/1/1 (ب)		20	9.40 – 9.20
	6/1/1	6/1/1	20	10 – 9.40
الإجمالي				
			120	10 – 8



مفهوم التربية الخاصة
special education concept



1/1/1



10
دقيقة



فردى
جماعى



1/1/1



الأولى



الأول

أخي المشارك... أختي المشاركة...



<https://www.youtube.com/watch?v=WA3GWICbMcQ>

من خلال أحداث الفيلم ..

- عبّر عن ما الفكرة التي يركز عليها الفيلم بعبارة قصيرة؟

.....

.....

.....



<https://www.youtube.com/watch?v=YaEybmDnLWY>

تابع الفيلم التالي.

ثم بالتعاون مع أفراد مجموعتك حدد المفهوم الذي تتبناه للتربية الخاصة في ضوء الموجهات التالية:
مفهوم التربية الخاصة:

- يعني أنهم أشخاص ذوو احتياجات خاصة، أم أنهم أشخاص لهم قدرات خاصة.
- يقتضي التعامل مع نظريات التعلم بطريقة خاصة تتناسب مع احتياجات المتعلمين ذوي الاحتياجات الخاصة.
- يعني ضرورة وجود معايير خاصة لاختيار وتأهيل المعلمين والعاملين في هذا المجال.
- يقتضي ضرورة توفير بيئة تعلم بمواصفات خاصة؛ لتلبية احتياجات المتعلمين.
- يعني ضرورة التعامل مع أولياء الأمور بطريقة خاصة تتناسب مع طبيعة أبنائهم.
- تتطلب التكامل بين المدرسة وأولياء الأمور لتأهيلهم بشكل خاص للتعامل مع أبنائهم.



مفهوم التربية الخاصة
special education concept



1/1/1



10
دقائق



فردى
جماعى



1/1/1



الأولى



الأول

التربية الخاصة: هي مجموعة البرامج والخطط والاستراتيجيات المصممة خصيصاً لتلبية الاحتياجات الخاصة بالأطفال ذوي الإعاقة، وتشتمل على طرائق تدريس وأدوات وتجهيزات ومعدات خاصة، بالإضافة إلى خدمات مساند (القواعد التنظيمية للتربية الخاصة، 1422هـ).



المعايير المهنية لمعلمي التربية الخاصة



2/1/1



15
دقيقة



فردى
جماعى



2/1/1



الأولى



الأول

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

أخرج جوالك.. واستعرض استوديو الصور..

ألق نظرة متأمله في صور أبنائك التي تحتفظ بها في جوالك.

أغمض عيناك.. واستحضر صورة (ابنك/ بنتك) في ذهنك.. وتخيل (لا قدر الله) أنه أحد ذوي الإعاقة.

وأنت مستحضر لصورته في المدرسة.. ووفق نوع الإعاقة التي تخيلتها، اكتب:

- (5) من السمات الشخصية التي تتمناها في (المعلم/ المعلمة).
- (5) من المهارات المهنية التي تتمناها في (المعلم/ المعلمة).
- مستوى الإعداد والتأهيل الذي تتمناه لـ (المعلم/ المعلمة).

انتقل إلى المجموعات التي تم تشكيلها وفق التالي:

العوق البصري	العوق السمعي	العوق العقلي	التوحد	صعوبات التعلم
--------------	--------------	--------------	--------	---------------

ناقش زملاءك في المجموعة.. في تلك السمات والمهارات التي حدّدتها، واتفق معهم على قائمة بالسمات الشخصية، والمهارات المهنية التي يفترض أن يمتلكها (معلم/ معلمة) التربية الخاصة في المجال الذي اخترته.

اطلع الآن على النشرة المرفقة (2/1/2) وراجع مصفوفة:

- المعايير العامة لمعلمي التربية الخاصة.
- المعايير الخاصة بالمسار الذي اخترته.

إلى أي مدى اتفقت المعايير التي تم الاتفاق عليها في المجموعة مع المعايير (العامة / الخاصة) المضمّنة في المصفوفة؟



المعايير المهنية لمعلمي التربية الخاصة



2/1/1



15
دقيقة



فردى
جماعى



2/1/1



الأولى



الأول

تتضمن المعايير المهنية لمعلمي التربية الخاصة مصفوفتين، هما:

- المعايير المهنية المشتركة لمعلمي التربية الخاصة.
- المعايير المهنية لكل مسار من مسارات التربية الخاصة التالية:

العوق البصري	العوق السمعي	العوق العقلي	التوحد	صعوبات التعلم
--------------	--------------	--------------	--------	---------------

م	المعايير المهنية (المشتركة) لمعلمي للتربية الخاصة		
1	يعرف المفاهيم والأسس التي يركز عليها تخصص التربية الخاصة.		
2	يعدد البدائل التربوية، وخدمات التربية الخاصة، والخدمات المساندة، والبرامج التأهيلية في التربية الخاصة.		
3	يعرف مراحل وخصائص النمو والأسباب العامة للإعاقة والفروق الفردية.		
4	يعرف أساليب القياس والتقويم في مجال التربية الخاصة.		
5	يبين تأثير الإعاقة على تعلم الطلاب ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.		
6	يستخدم طرق تدريس عامة.		
7	يستخدم البرنامج التربوي الفردي.		
8	يوظف البرامج السلوكية لذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.		
9	يطبق استراتيجيات تنمية المهارات الاستقلالية لدى الطلاب ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.		
م	المعايير المهنية للتربية الخاصة – العوق البصري	م	المعايير المهنية للتربية الخاصة – العوق السمعي
1	يعرف مفهوم وتصنيفات، وأشكال، وأسباب الإعاقة البصرية، وزمن حدوثها، وأجزاء العين.	1	يعرف الخصائص والاحتياجات المختلفة للطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
2	يعرف خصائص المعوقين بصرياً، والعوامل المؤثرة بها.	2	يعرف الفروق الفردية للطلاب ذوي الإعاقة السمعية والتعامل معها.
3	يعرف التقنيات والأدوات والأجهزة المساعدة في تعليم الطلاب المعوقين بصرياً (القراءة والكتابة، والرياضيات، والعلوم، والحاسب الآلي) ومهارات التعرف إلى البيئة والتحرك الآمن.	3	يعرف العوامل المؤثرة في تعليم الطالب ذوي الإعاقة السمعية.
4	يتعرف إلى أنشطة التهيئة للقراءة والكتابة بطريقة برايل.	4	يعرف المفاهيم العامة في مجال الإعاقة السمعية.

5	يقرأ ويكتب جمل وعمليات حسابية بطريقة برايل.	5	يعرف تاريخ تربية وتعليم الطلاب ذوي الإعاقة السمعية في المملكة والعالم.
6	يعرف العوامل المؤثرة في القراءة والكتابة بطريقة برايل أو الخط العادي المكبر للطلاب المعوقين بصرياً.	6	يعرف أسباب العوق السمعي، وطرق الوقاية منها.
7	يطبق مهارات التعرف إلى البيئة والتحرك الآمن ويستخدم استراتيجيات تدريس متنوعة.	7	يعرف طرق ووسائل التشخيص للطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
8	يعرف مهارات تدريس الحاسب الآلي للطلاب المعوقين بصرياً.	8	يعرف طرق التدريس المتنوعة ومدى مناسبتها للمادة الدراسية والموضوع.
9	يعرف كيفية تصميم برامج تعلم متكاملة للطلاب المعوقين بصرياً.	9	يعرف طرق التواصل في تدريس الطالب ذي الإعاقة السمعية.
10	يعرف أساليب تعزيز تعلم الطلاب المعوقين بصرياً.	10	يعرف طرق تقويم البرامج المقدمة للطلاب ذوي الإعاقة السمعية، وكيفية تطويرها.
11	يعرف نتائج عملية القياس والتشخيص الرسمية وغير الرسمية للطلاب المعوقين.	11	يعرف المصادر المتنوعة لدعم عملية تعليم المعاق سمعياً.
12	يعرف تنظيم بيئة الاختبار واستخلاص نتائج التقويم.	12	يعرف تفعيل الخدمات المساندة للطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
13	يطبق أساليب التقويم المناسبة للطلاب المعوقين بصرياً.	13	يعرف طرق تكييف المقررات والخطط الدراسية، للطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
م	المعايير المهنية للتربية الخاصة – العوق العقلي	14	يعرف كيفية تعزيز عملية التفاعل الاجتماعي للطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
1	يعرف المفاهيم الأساسية للإعاقة الفكرية.	15	يعرف أساليب دمج التقنية في تعليم الطالب ذي الإعاقة السمعية.
2	يعرف أساليب القياس والتقويم في مجال الإعاقة الفكرية.	16	يعرف كيفية تطبيق التقويم التربوي للطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
3	معرفة الخصائص العامة للطلاب ذوي الإعاقة الفكرية.	17	يعرف تقويم قدرة الطلاب ذوي الإعاقة السمعية على استعمال اللغة العربية.
4	معرفة الاحتياجات التربوية للطلاب المعاقين عقلياً.	18	يعرف تقويم مهارات اللغة العربية/ لغة الإشارة (الاستقبالية والتعبيرية) للطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
5	معرفة أدواره في تربية وتعليم ذوي الإعاقة الفكرية.	19	يعرف تقويم المهارات اللغوية والسمعية المستخدمة في تواصل الطلاب ذوي الإعاقة السمعية.
6	توظيف نظريات التعلم المختلفة في تعليم الطلاب ذوي الإعاقة الفكرية.	م	المعايير المهنية للتربية الخاصة – التوحد
7	استخدام استراتيجيات تعليمية مناسبة لقدرات الطلاب ذوي الإعاقة الفكرية واحتياجاتهم.	1	يلم بالمفاهيم الأساسية في مجال اضطرابات طيف التوحد.
8	المعرفة بمناهج ذوي الإعاقة الفكرية.	2	يلم بخصائص واحتياجات الأفراد ذوي اضطرابات طيف التوحد.
9	تيسير خبرات التعلم الفعال.	3	يلم بكيفية تشخيص وتقويم الأفراد ذوي اضطرابات طيف التوحد.
10	القدرة على إثارة دافعية الطلاب ذوي الإعاقة الفكرية.	4	يلم بأسس التخطيط للتدريس.
11	إدارة وقت التعلم	5	يلم بأسس إعداد البيئة الصفية للتعلم.
6	يلم بأسس الممارسات التدريسية.		
7	يلم بمهارات إدارة الصف.		
8	يلم بأسس تصميم البرامج.		
9	يلم بأحدث البرامج التي تستخدم لتدريس وتدريب الطلاب ذوي اضطراب طيف التوحد.		
م	المعايير المهنية للتربية الخاصة – صعوبات التعلم		
1	يعرف الأسس العامة في مجال صعوبات التعلم.		
2	يعرف الخصائص العامة للطلاب الذين لديهم صعوبات تعلم.		

3	يعرف كيفية تعلم الطلاب الذين لديهم صعوبات تعلم.
4	يعرف طرق التدريس الخاصة بصعوبات التعلم.
5	يعرف كيفية تصميم برامج التعلم المتكاملة في مجال صعوبات التعلم.
6	يعرف كيفية تنفيذ أنشطة التعلم المتكاملة في مجال صعوبات التعلم.
7	تهيئة فرص لتعلم الطلاب الذين لديهم صعوبات تعلم.
8	تعزيز تعلم الطلاب الذين لديهم صعوبات تعلم.
9	معرفة مفهوم وأساليب تقويم الطلاب الذين لديهم صعوبات تعلم.
10	قياس وتقويم الطلاب الذين لديهم صعوبات تعلم وتزويدهم بالتغذية الراجعة.



فئات الأفراد ذوي الإعاقة.



3/1/1



15
دقيقة



فردى
جماعى



3/1/1



الأولى



الأول

أخى المشارك.. أختى المشاركة...

نشاط الدافعية

من خلال الأبيات التالية في النشيد.. ناقش زملاءك في التالي:

- ماذا ينبغي على ذوي الاحتياجات الخاصة القيام به لتحدي إعاقاتهم (الدافعية)؟
- ماذا ينبغي عليك تقديمه لهم من دعم لتمكينهم من تحدي إعاقاتهم (تحفيز)؟

اقرأ الأبيات التالية للشاعر الدكتور: غازي القصيبي رحمه الله

لا لا لا تقل أنى معاق مد لي كف الأخوة
ساتراني في السباق اعبر الشوط بقوة

ما العى أن تفقد العين الضياء
العى أن تفقد النفس الأمل
والذي يسمع أصوات الرجاء
لا يبالي إن عرى السمع كل

لا لا لا تقل أنى معاق مد لي كف الأخوة
ساتراني في السباق اعبر الشوط بقوة

رب طفل مقعد ليس يسير
ذكره يسبح ما بين الغيوم
و أمانيه إلى الشمس تطير
ومراميه تناجها النجوم

لا لا لا تقل أنى معاق مد لي كف الأخوة
ساتراني في السباق اعبر الشوط بقوة

أودع الرحمن أرواح العباد
طاقة هائلة بالمستحيل
فإذا ما لامست عزم الفؤاد
حققت كل عظيم وجليل



فئات الأفراد ذوي الإعاقة

Groups of Individuals with Disabilities



3/1/1



15

دقيقة



فردى
جماعى



3/1/1



الأولى



الأول

فئات الأفراد ذوي الإعاقة: Groups of Individuals with Disabilities

تستخدم منظمة الصحة العالمية مصطلحات "الضعف والعجز والإعاقة"، للإشارة إلى الأفراد ذوي الإعاقة في المجتمع وتوضح الفروق بين المصطلحات الثلاثة على النحو التالي:

- الضعف Impairment: ويقصد به فقدان أو شذوذ من الناحية الفسيولوجية والتشريحية أو البنية النفسية أو الوظيفة.
 - العجز Disability: عدم القدرة على أداء نشاط ما يعدّ أمراً عادياً بالنسبة للإنسان الطبيعي (وهذا الأمر ناجم عن وجود ضعف).
 - الإعاقة Handicap: يقصد بها وجود عيوب لفرد معين، ناجمة عن ضعف أو عجز، بحيث تحد أو تمنع من الدور الطبيعي المنوط لذلك الفرد، اعتماداً على العمر والجنس والعوامل الاجتماعية والثقافية.
- وحرى بالذكر أن هناك إعاقة وظيفية تتضح في العلاقة بين الأشخاص ذوي الإعاقة وبيئتهم، ويحدث ذلك عندما يواجهون حواجز ثقافية أو مادية أو اجتماعية تمنع وصولهم إلى نظم المجتمع المتاحة للمواطنين الآخرين؛ لذا فإن الإعاقة هي عدم القدرة على اغتنام فرص المشاركة في حياة المجتمع مساواة بالآخرين أو الحد من اغتنامها (WHO, 1980).
- وتشير مدونة قواعد الممارسة للتربية الخاصة Special Education Needs Code of Practice في بريطانيا إلى أنواع مختلفة للاحتياجات التربوية الخاصة وهي:
- صعوبات التعلم leaning difficulties: وتصنف من الإعاقة البسيطة إلى المعقدة.
 - صعوبات التعلم النوعية Specific leaning difficulties: وتشمل الصعوبات السمعية، والبصرية، والعجز البدني الخلقي (منذ الولادة)، أو بسبب الإصابة، أو الظروف الصحية، مثل الصرع Epilepsy، أو الربو Asthma، وصعوبات اللغة والتخاطب، والمشكلات الانفعالية والسلوكية (DFES, 2011).
- أما القواعد التنظيمية للتربية الخاصة في المملكة العربية السعودية فقد حددت عشر فئات لذوي الاحتياجات الخاصة، على النحو التالي:
- العوق السمعي، العوق البصري، التخلف العقلي، صعوبات التعلم، التفوق والموهبة، اضطرابات التوحد، والاضطرابات السلوكية والانفعالية، تعدد العوق، العوق الجسدي والصحي، واضطرابات التواصل (وزارة المعارف، 1422 هـ).



أسس ومراكز التربية الخاصة
في المملكة العربية السعودية



4/1/1



20
دقيقة



فردى
جماعى



4/1/1



الثانية



الأول

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

دراسة حالة: شجرة العائلة

ولد راشد عام 1366هـ حيث التحق بالكتاتيب أولاً ثم درس في مدارس التعليم العام مع زملائه المبصرين وكان يعتمد في دروسه على السماع ويؤدي الامتحانات عن طريق كاتب يكتب له بالمبصر. وقد أنهى راشد المرحلة الثانوية والتحق بكلية الشريعة وتخرج فيها عام 1383هـ وعمل في سلك القضاء. وفي عام 1391هـ التحق ابنه حمد بمعهد النور للمكفوفين بالرياض الذي خصص لتدريس المكفوفين فقط ودرس حمد من الصف الأول الابتدائي إلى الصف الثالث الثانوي، وبعد ذلك التحق بجامعة الملك سعود قسم اللغة العربية، وبعد تخرجه عين معلماً في المعهد ذاته، وقد رزق أحمد بابنين الأصغر منهما وهو عبد الرحمن كان كفيفاً ودرس عام 1417هـ في برنامج دمج ذوي الإعاقة البصرية بابتدائية خالد بن الوليد حيث يتلقى تعليمه في غرفة المصادر مع معلمي تربية خاصة في مواد القراءة والرياضيات يأخذ بقية المواد في الصف العادي مع بقية الطلاب مع تقديم المساعدة من قبل معلم التربية الخاصة عند الحاجة، وهو الآن بالصف الرابع الابتدائي.

اقرأ الحالة التي بين يديك،، ثم انضم إلى المجموعات الجديدة وفق التشكيل التالي:

- المجموعة الأولى: مجموعة الجد.
- المجموعة الثانية: مجموعة الابن.
- المجموعة الثالثة: مجموعة الحفيد.

بالتعاون مع زملائك في المجموعة ناقش التالي:

- حسب رأيك ما السمات النفسية والسلوكية التي اتسم بها الجيل في مجموعتك؟.
- حسب رأيك ما الأداء الأكاديمي المتوقع من الجيل في مجموعتك؟.
- ما النمط الذي تفضله لتعليم ذوي الإعاقة بناء على إجابتك عن السؤالين السابقين؟.



أسس ومراكز التربية الخاصة
في المملكة العربية السعودية



4/1/1



20
دقيقة



فردى
جماعى



4/1/1



الأولى



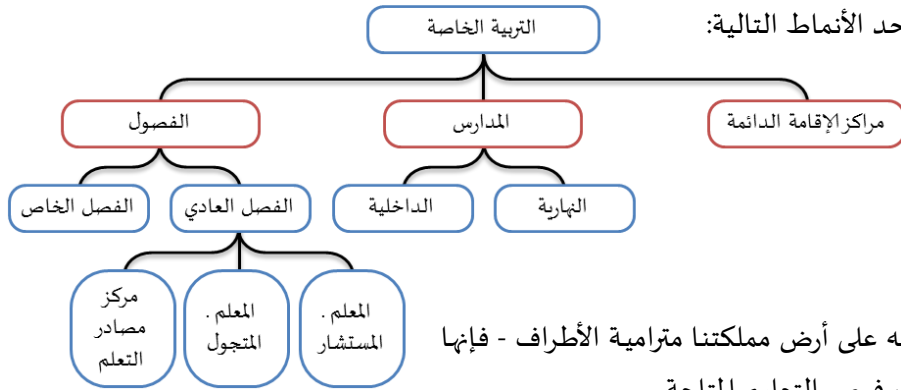
الأول

اشتملت سياسة التعليم في المملكة العربية السعودية على عدد من الأسس والثوابت المرتبطة بمجال التربية الخاصة، كما استدعى التطور والتوسع السريعان في نطاق الاتجاهات التربوية المعاصرة لرعاية ذوي الإعاقة؛ أن يضاف إلى تلك الأسس والثوابت عدد آخر من الأسس والثوابت التي تبلورت حديثاً لتشكّل مجتمعة المنطلقات الأساسية التي تنطلق منها التربية الخاصة بوزارة التربية والتعليم. وفيما يلي عرض موجز لتلك المنطلقات:

1. طلب العلم فرض على كل فرد بحكم الإسلام، ونشره وتيسيره في المراحل المختلفة واجب على الدولة بقدر وسعها وإمكاناتها (المادة 10).
2. احترام الحقوق العامة التي كفلها الإسلام وشرع حمايتها حفاظاً على الأمن، وتحقيقاً لاستقرار المجتمع المسلم في: الدين، والنفس، والنسل، والعرض، والعقل، والمال (المادة 20).
3. التكافل الاجتماعي بين أفراد المجتمع: تعاوناً، ومحبة، وإخاء، وإيثاراً للمصلحة العامة على المصلحة الخاصة (المادة 21).
4. تأكيد كرامة الفرد وتوفير الفرص المناسبة لتنمية قدراته حتى يستطيع المساهمة في نهضة الأمة (المادة 36).
5. مساندة خصائص مراحل النمو النفسي للناشئين في كل مرحلة، ومساعدة الفرد على النمو السوي: روحياً، وعقلياً، وعاطفياً، واجتماعياً، وتأكيد الناحية الروحية الإسلامية بحيث تكون هي الموجه الأول للسلوك الخاص العام للفرد والمجتمع (المادة 53).
6. التعرف إلى الفروق الفردية بين الطلاب توطئة لحسن توجيههم، ومساعدتهم على النمو وفق قدراتهم واستعداداتهم وميولهم (المادة 54).
7. العناية بالمتخلفين دراسياً، والعمل على إزالة ما يمكن إزالته من أسباب هذا التخلف، ووضع برامج خاصة دائمة ومؤقتة وفق حاجاتهم (المادة 55).
8. التربية الخاصة والعناية بالطلاب المعوقين جسمياً أو عقلياً، عملاً بهدي الإسلام الذي يجعل التعليم حقاً مشاعاً بين جميع أبناء الأمة (المادة 56).
9. تعنى الدولة وفق إمكاناتها بتعليم المعوقين ذهنياً أو جسمياً وتوضع مناهج خاصة ثقافية وتدريبية متنوعة تتفق وحالاتهم (المادة 188).
10. يهدف هذا النوع من التعليم إلى رعاية المعوقين وتزويدهم بالثقافة الإسلامية والثقافة العامة اللازمة لهم، وتدريبهم على المهارات اللائقة بالوسائل المناسبة في تعليمهم للوصول بهم إلى أفضل مستوى يوافق قدراتهم (المادة 189).
11. يعنى في مناهج تعليم المكفوفين بالعلوم الدينية وعلوم اللغة العربية (المادة 190).
12. تضع الجهات المختصة خطة مدروسة للنهوض بكل فرع من فروع هذا التعليم تحقق أهدافه كما تضع لائحة تنظم سيره (المادة 191).
13. تضع الجهات المختصة وسائل اكتشافهم وبرامج الدراسة الخاصة بهم والمزايا التقديرية المشجعة لهم (المادة 193).

إن المدرسة العادية هي البيئة الطبيعية من الناحية التربوية والاجتماعية والنفسية للتلاميذ ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة، علماً بأنه يمكن تقديم خدمات التربية الخاصة وفقاً لنوع ودرجة العوق والاحتياجات الفردية للتلميذ (مع ملاحظة أن لا يزيد الوقت الذي يقضيه التلميذ في غرفة المصادر على 50 % من وقت اليوم المدرسي، أما بالنسبة للفصل الخاص فينبغي إتاحة الفرصة للتلاميذ بالاندماج مع أقرانهم العاديين في الأنشطة الصفية واللاصفية قدر الإمكان) عبر أحد الأنماط التالية:

وقد أكدت القواعد التنظيمية للتربية الخاصة الصادرة عن وزارة التربية والتعليم في عام 1422هـ، التالي:



1. يتم تحديد برامج وخدمات التربية الخاصة عن طريق فريق عمل متعدد التخصصات حسب احتياجات كل فئة.

2. إذا كان التعليم ضرورة للطفل العادي، فإنه أكثر ضرورة للطفل غير العادي.

3. في الوقت الذي وفرت فيه الدولة فرص التعليم لكل طفل عادي بلغ سن الدراسة - أينما كان موقعه على أرض مملكتنا مترامية الأطراف - فإنها قد آلت على نفسها ألا يبقى طفل غير عادي إلا وتوفر له خدمات التربية الخاصة التي تكفل له استثمار فرص التعليم المتاحة.

4. لقد أثبتت التجارب والبحوث أن المعوقين - مهما اختلفت إعاقاتهم - لديهم قدرات وحوافز للتعليم والاندماج في الحياة العامة، وهذا يدعونا إلى الاهتمام بما يقدرون عليه، وعدم التركيز على ما لا يقدرون عليه.

5. إن الاتجاهات السلبية نحو الطفل المعوق، تشكل تحدياً أكبر من ذلك الذي يشكله العوق نفسه.

6. إن مرونة وتقبل معلم الفصل العادي للتلميذ غير العادي، يعد أهم العوامل التي تسهم في إنجاح مسيرته التعليمية مع أقرانه العاديين.

7. إن مديري المدارس بوسعهم أن يلعبوا دوراً رئيساً في جعل الأطفال من ذوي الفئات الخاصة أكثر استجابة وتجاوباً مع المدرسة من خلال إدارة مدرسية أكثر مرونة، وأكثر قدرة على تنويع خيارات التعلم، ومساندة التلاميذ الذين يعانون من صعوبة أو مشكلة.

8. ينبغي أن يكون المبنى المدرسي المصمم للتلاميذ العاديين خالياً من جميع العقبات التي تحول دون استفادة التلاميذ المعوقين من مرافقه.

9. على الإدارات التعليمية أن تتحقق من أن المدارس تتيح التعليم الشامل للأطفال غير العاديين، مثلما تتيحه للأطفال العاديين، وأن تعمل على تعديل أو إلغاء أية شروط أو ضوابط تحول دون قبول الأطفال غير العاديين في البرامج العادية، ضماناً لفاعلية النظام التعليمي.

10. تعد التربية الخاصة أسلوباً فاعلاً في معالجة كثير من المشكلات التي يعاني منها تلاميذ التعليم العام مثل: الرسوب والتسرب والتدني في التحصيل الأكاديمي وكثير من المشاكل النفسية والاجتماعية.

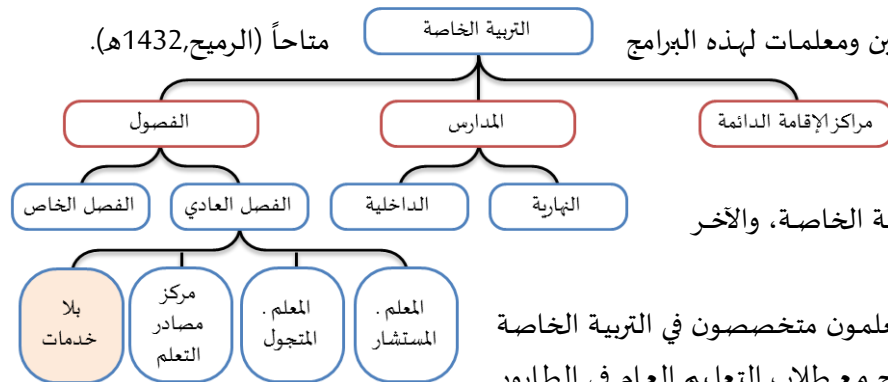
□ تطور الدمج التربوي في المملكة العربية السعودية:

- بدأ دمج ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية مع بداية التعليم النظامي الحكومي، والذي بدأ في عام 1344 هـ / 1925 م (السلوم، 1991م، 9) وكانت مدارس التعليم العام آنذاك تقبل المكفوفين وذوي الإعاقة السمعية، ويمتحن الطلاب المكفوفون شفهيًا أو عن طريق كاتب يملئ عليه الطالب الكفيف إجابته، وأما المعاقون سمعياً فقد اعتمدوا على الكتابة، وقد واصل عدد من المكفوفين وبعض المعوقين سمعياً دراستهم الجامعية على هذا المنوال.
 - عندما افتتحت وزارة المعارف معهد النور لتعليم المكفوفين بمدينة الرياض سنة 1380هـ/1960م توقف قبول المكفوفين في مدارس التعليم العام، وتم تحويلهم إلى المعاهد الخاصة التي افتتحت تباعاً لذوي الإعاقة السمعية وذوي الإعاقة العقلية، حيث أنشئت معاهد لذوي الإعاقة، فقد افتتح معهد النور للكيفيات في الرياض سنة 1384هـ/1964م، ومعهد الأمل للصم بالرياض سنة 1384هـ/1964م، ومعهد للتربية الفكرية سنة 1391هـ/1971م. ومنذ ذلك الحين أصبح عزل ذوي الإعاقة هو السائد في النظام التعليمي السعودي. في الوقت الذي بدأت فيه الهيئات الدولية والدول المتقدمة بالحد من عزل ذوي الإعاقة والبدء بدمجهم في مدارس التعليم العام.
 - بسبب اتساع رقعة مساحة المملكة العربية السعودية فقد بات من المستحيل إنشاء معاهد خاصة بذوي الإعاقة في كل منطقة وفي كل مدينة؛ لذا فقد أنشئت المعاهد في عدد من المدن الرئيسية، مع توفير السكن الداخلي للطلاب والطالبات من خارج المنطقة.
 - بعد مرور 30 عاماً تقريباً على سياسة العزل تبنت وزارة المعارف اتجاه الدمج التربوي، وبدأ ذلك سنة 1409هـ/1989م عندما صدر قرار يسمح بقبول المكفوفين في المعاهد العلمية ومدارس تحفيظ القرآن الكريم. أما في المدارس العادية فقد طبقت وزارة المعارف دمج الطلاب المكفوفين في مدارس التعليم العام عام 1404هـ/1984م في المرحلة الثانوية بمحافظة الأحساء، في حين بدأت الرئاسة العامة لتعليم البنات أول برنامج دمج للبنات لذوات اضطرابات النطق والتخاطب، وذوات الإعاقة العقلية عام 1419هـ.
 - لتدعيم حقوق ذوي الإعاقة في التعليم صدر النظام الوطني للمعوقين في المملكة العربية السعودية بمرسوم ملكي سنة 1421هـ/2001م ونصت المادة الثانية منه على ما يلي: المجالات التعليمية والتربوية، وتشمل: تقديم الخدمات التعليمية والتربوية في جميع المراحل (ما قبل المدرسة، والتعليم العام، والتعليم الفني، والتعليم العالي) بما يتناسب مع قدرات المعوقين واحتياجاتهم، وتسهيل التحاقهم بتلك المراحل، مع التقويم المستمر للمناهج والخدمات المقدمة في هذا المجال (وزارة الشؤون الاجتماعية، 1421 هـ). كما اعتمدت القواعد التنظيمية للتربية الخاصة بقرار وزاري عام 1422هـ/2002م (القواعد التنظيمية التربية الخاصة، 1422).
 - توالى بعد ذلك انتشار برامج دمج ذوي الإعاقة في جميع المدن بطريقة سريعة ومتتالية لجميع فئات الإعاقة، حيث بلغ عدد معاهد ومدارس التعليم العام التي توجد بها برامج للتربية الخاصة لسنة 1430/1429هـ (1413) معهد ومدرسة منها (400) مدرسة للبنات، وبلغ عدد الطلاب والطالبات في برامج التربية الخاصة (26085) ومن بين هذا العدد (8729) طالبة. ويبلغ معدل الطلاب في فصول التربية الخاصة خمسة طلاب، ومعدل الطالبات في فصول التربية الخاصة ست طالبات، وبلغ معدل الطلاب في الفصل نسبة إلى المعلم معلم واحد لكل أربعة طلاب ومعلمة واحدة لكل ست طالبات (وزارة التربية والتعليم، 2012م).
 - انتشرت برامج الدمج في (42) مدينة من مدن المملكة العربية السعودية، وتمثل برامج التربية الخاصة في مدارس التعليم العام 98٪ في حين تمثل المعاهد 1٪ ومراكز السمع والكلام 1٪ (وزارة التربية، 2010م). وساعد على سرعة انتشار برامج الدمج التربوي في مدارس التعليم العام عوامل عدة، منها:
1. قيم المجتمع السعودي وثوابته المستمدة من الدين الإسلامي التي تحث على التراحم والتكافل في المجتمع وهو ما سهل إدماج ذوي الإعاقة في المجتمع التربوي.
 2. وجود أنظمة وقوانين وزارية يستند إليها في افتتاح هذه البرامج، حيث نصت المادة الثالثة، الفقرة (27) من القواعد التنظيمية للتربية الخاصة التي اعتمدت بقرار وزاري سنة

1422هـ أن على الإدارات التعليمية التحقق من أن المدارس تتيح التعليم الشامل للأطفال غير العاديين، مثلما تتيحه للأطفال العاديين، وأن تعمل على تعديل أو إلغاء أية شروط أو ضوابط تحول دون قبول الأطفال غير العاديين في البرامج العادية ضماناً لفاعلية النظام التعليمي (وزارة المعارف، 1422 هـ). ونص البند الأول من استراتيجية الأمانة العامة للتربية الخاصة في وزارة التربية والتعليم على تفعيل دور المدارس العادية في تربية وتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة (الموسى، 1999م، 52).

3. تركز معاهد التعليم الخاص على مدن محددة في حين أن برامج الدمج التي افتتحت في مدارس التعليم العام تغطي جميع مدن المملكة العربية السعودية وقراها.
4. وجود أعداد كبيرة من ذوي الإعاقة، وبخاصة الطالبات اللاتي لم يلتحقن بالتعليم، لبُعد مكان سكنهن من المعاهد، وعدم رغبة بعض الأهالي في إلحاق بناتهم بسكن داخلي، وقد مثلت لهن برامج الدمج فرصة التعليم والتأهيل؛ ولذا عندما بدأت برامج الدمج في المملكة العربية السعودية في تغطية أغلب مناطق المملكة ومدنها؛ تقدم عدد كبير من ذوات الإعاقة إلى الدراسة فيها. وقد راعت القواعد التنظيمية للتربية الخاصة ذلك حيث حددت سن القبول في الصف الأول الابتدائي للتربية الخاصة بـ (15) عاماً ويمكن أحياناً التجاوز إلى (18) عاماً.

5. وجود كوادر مؤهلة من خريجي الجامعات المختصين بالتربية الخاصة؛ وهو ما جعل توفير معلمين ومعلمات لهذه البرامج متاحاً (الرميح، 1432هـ).
- وقد تنوعت أنماط تقديم الخدمة التربوية للطلاب ذوي الإعاقة في مدارس التعليم العام في المملكة حسب التالي (الخشمي، 2003م، 14):



والأساليب المتبعة في الدمج ما زالت تعتمد في غالبيتها على وجود نظامين داخل المدرسة: أحدهما للتربية الخاصة، والآخر للتعليم العام، وبيانها على النحو التالي:

- الدمج المكاني: ويتم بوجود فصول خاصة بذوي الإعاقة داخل المدرسة العادية، حيث يدرسون معلمون متخصصون في التربية الخاصة مع توفير الكتب والوسائل الدراسية الخاصة بهم، وتتاح فرصة للطلاب ذوي الإعاقة في الاندماج مع طلاب التعليم العام في الطابور الصباحي، والأنشطة الصفية. ويطبق هذا النوع من الدمج على ذوي الإعاقة العقلية، وذوي الإعاقة السمعية في جميع المراحل الدراسية في التعليم العام، كما يطبق على ذوي الإعاقة البصرية حتى الصف الثالث الابتدائي.
 - الدمج الجزئي: ويتم بوجود فصول خاصة بذوي الإعاقة داخل المدرسة العادية أو غرف مصادر للتربية الخاصة، بحيث يدرس الطلاب ذوو الإعاقة مواد محددة داخل هذه الفصول أو في غرف المصادر من معلمين متخصصين في التربية الخاصة، ثم ينتقلون إلى الصف العادي مع معلم التعليم العام لدراسة المواد الأخرى، ويطبق هذا النوع على ذوي الإعاقة البصرية بعد الصف الرابع الابتدائي إلى الثالث الثانوي ويدخل من ضمنهم ذوي اضطرابات النطق والتخاطب والإعاقة السمعية (صمم جزئي) في المراحل كافة.
 - الدمج الكلي: ويتم بوجود الطلاب ذوي الإعاقة في الفصل العادي طوال اليوم، بحيث يدرسون المواد كافة مع معلم التعليم العام، ويتلقى معلم الصف العادي مساندة من معلم تربية خاصة استشاري أو زائر، وتطبق في برامج محدودة جداً لذوي الإعاقة البصرية أو ذوي اضطرابات النطق والتخاطب.
- والرؤية المستقبلية للدمج التربوي في المملكة العربية السعودية تكمن في تطبيق مفهوم التعليم الشامل (The Concept of Inclusive Education)، والتحول التدريجي من الدمج التربوي (Mainstreaming) إلى التعليم الشامل (Inclusive Education)؛ بغرض تحقيق أهداف التعليم للجميع (Education for All) (الموسى وآخرون، 2011 م، 4).



اللوائح والأنظمة التربوية المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية.



(أ) 5/1/1



40
دقيقة



فردى
جماعى



(أ) 5/1/1



الأولى



الأول

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

فيلم من برنامج ساعة لهم بعنوان التربية الخاصة بين الأمس واليوم مع الدكتور: ناصر الموسى الجزء (3)



<http://www.youtube.com/watch?v=rF6zgIOXqyE&list=UUN-RQn1dr14t7DGta4DRNlg>

من خلال اللقاء مع د. ناصر الموسى ناقش زملاءك في التالي:

- ما رأيك في وجهة نظره حول ذوي الإعاقة بمدارس التعليم العام؟
- تضمنت آراؤه التركيز على بعدين، الأول يركز على عملية التعلم، والثاني على مكان التعلم، ما مدى اتفاقك معه فيما طرحه في هذين البعدين؟
- ما تفسيرك لوجهة نظره حول أن التعلم مصطلح نسبي؟

.....

.....

.....



الوائح والأنظمة التربوية المتعلقة بالأشخاص ذوي الإعاقة في المملكة العربية السعودية.



5/1/1(ب)



20
دقيقة



فردى
جماعى



5/1/1(ب)



الأولى



الأول

القواعد التنظيمية للتربية الخاصة: اعتمدت القواعد التنظيمية للتربية الخاصة عام 1422هـ/2002م، واشتملت على أحد عشر باباً تضمنت ما يلي: تعريف المصطلحات، أهداف التربية الخاصة، أسس وثوابت التربية الخاصة، الفئات الخاصة وعددها عشر فئات، البرامج الانتقالية والتأهيل، التنظيم الفني والإداري للمعاهد والبرامج، الارتباط الفني والإداري والمالي بالجهات ذات العلاقة، القياس والتشخيص، الخطة التربوية الفردية، التقويم التربوي والمتابعة، أحكام عامة.

النظام الوطني للمعوقين: اعتمد النظام الوطني للمعاقين في المملكة العربية السعودية عام 1421هـ/2001م. وقد تضمن في المادة الثانية: المجالات التعليمية والتربوية: وتشمل تقديم الخدمات التعليمية والتربوية في جميع المراحل (ما قبل المدرسة، والتعليم العام، والتعليم الفني، والتعليم العالي) بما يتناسب مع قدرات المعوقين واحتياجاتهم، وتسهيل التحاقهم بها، مع التقويم المستمر للمناهج والخدمات المقدمة في هذا المجال.

لائحة تقويم الطالب: صدرت لائحة تقويم الطالب 1419هـ/1999م وقد تضمنت ثلاث عشرة مادة كما يلي: (تعريفات إجرائية، أهداف اللائحة، قواعد عامة في تقويم الطالب، أسس تنظيمية، التقويم في المرحلة الابتدائية، التقويم في المرحلتين المتوسطة والثانوية، النجاح في المرحلتين المتوسطة والثانوية، قواعد اختبار الدور الثاني، الإعادة وترك المدرسة، الانتساب، الغياب، التقدير العام، أحكام عامة). وقد تضمنت اللائحة القواعد التنفيذية لتقويم الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة كما يلي:

- (1-4) يستفيد من هذا النظام جميع طلاب التربية الخاصة المدمجين أو المحولين من طلاب التعليم العام ومعاهد وبرامج التربية الخاصة (عدا طلاب التربية الفكرية، وطلاب التوحد في المرحلتين المتوسطة والثانوية).
- (2-4) تُبنى عملية تقويم ذوي الاحتياجات الخاصة على خصائص واحتياجات كل طالب حسب نوع إعاقته (عوق بصري، عوق سمعي، صعوبات تعلم، تربية فكرية، توحد، اضطرابات النطق والكلام وتعدد العوق).
- (3-4) تتم عملية التقويم للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة وفقاً لأسلوب التقويم المستمر في المرحلة الابتدائية، وكذلك في المرحلتين المتوسطة والثانوية عند تعذر تقويمهم بالأساليب المتبعة في تقويم الطلاب العاديين.
- (4-4) تجرى عملية التقويم في أماكن مناسبة للطلاب ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة وتؤدي الاختبارات إما بشكل فردي أو جماعي وفقاً لاحتياجاتهم وخصائصهم.
- (5-4) يمكن عدم الالتزام بمواعيد فترات الاختبارات المحددة في تقويم الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة لبعض أنواع الإعاقات.
- (6-4) تخضع عمليات تقويم ذوي الاحتياجات الخاصة وإجراءاتها وأساليبها لمراجعة مستمرة لتطويرها من قبل الإدارة العامة للتربية الخاصة.



المواثيق الدولية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.



6/1/1



20
دقيقة



فردى
جماعى



6/1/1



الأولى



الأول

أخي المشارك.. أختي المشاركة:

- انضم إلى إحدى المجموعات (اثنتان محلية واثنتان دولية).
- إذا كنت بالمجموعات المحلية قم بقراءة أسس ومركزات التربية الخاصة الواردة بالقواعد التنظيمية للتربية الخاصة.
- إذا كنت بالمجموعات الدولية قم بقراءة الاتفاقية الدولية لحقوق ذوي الإعاقة الباب التاسع المتعلق بالتعليم.
- إذا كنت بالمجموعات المحلية قم مع أفراد مجموعتك بوضع تصور لجمعية مدرسية لذوي الإعاقة مع كتابة وثيقة توضح منطلقاتها وأهدافها وسبل تنفيذ هذه الأهداف.
- إذا كنت بالمجموعات الدولية قم مع أفراد مجموعتك بإعداد مشروع فيلم كرتوني أو حقيقي لتوضيح حقوق ذوي الإعاقة التعليمية كما وردت بالاتفاقية.

						
المواثيق الدولية المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة.	6/1/1	20 دقيقة	فردى جماعى	6/1/1	الأولى	الأول

من أهم المواثيق المتعلقة بحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة ما يلي:

- الإعلان العالمي لحقوق الإنسان من الأمم المتحدة عام 1948م الذي ألقى الضوء على حق جميع البشر في المساواة والكرامة بدون تمييز لأي سبب كان، ثم تلاه إعلان حقوق الطفل عام 1959م الذي أكد في المادة الخامسة حق المعوقين عقلياً أو جسدياً أو اجتماعياً في تلقي التعليم حسب ما تقتضيه كل حالة. وفي عام 1989م ظهرت الاتفاقية الدولية لحقوق الطفل حيث وقعت 177 دولة في جميع أنحاء العالم على هذا الميثاق وقد خصصت المادة (23) لحقوق الطفل المعوق وجاء فيها:
- تعترف الدول الأعضاء بأن الأطفال المعوقين عقلياً أو جسدياً ينبغي أن ينعموا بحياة كاملة وكرامة في ظروف تكفل لهم كرامتهم، وتعزز الاعتماد على أنفسهم وتسهيل مشاركتهم في المجتمع.
- تعترف الدول الأعضاء بحق الطفل المعوق في التمتع برعاية خاصة، ونظراً للاحتياجات الخاصة للطفل المعوق، فيجب تقديم المساعدة مجاناً كلما كان ذلك ممكناً إلى الوالدين أو غيرهما ممن يرعون الطفل (unesco.com).
- إقرار القواعد الموحدة من منظمة اليونسكو بشأن تحقيق تكافؤ الفرص لذوي الإعاقة، وذلك في عام 1993م الذي أكدت في المادة السادسة إدراج تعليم ذوي الإعاقة في النظام التعليمي العام مع ترك مجال لمرونة المناهج التعليمية، وتوفير المستلزمات التعليمية، وتدريب المعلمين بما يكفل تعليمًا مناسباً لذوي الإعاقة، وفي الحالات التي لا يلبي فيها نظام المدارس العامة على نحو ملائم احتياجات جميع الأشخاص المعوقين؛ فإنه قد ينظر في توفير تعليم خاص، لكن ينبغي أن يهدف إلى إعداد الطلاب للتعليم في نظام المدارس العامة، كما ينبغي أن يهدف إلى إدماج خدمات التعليم الخاص تدريجياً في أنظمة التعليم السائد لديها (unesco, 1993).
- في عام 1994م صدر عن اليونسكو إعلان سالامانكا Salamanca Declaration خلال المؤتمر العالمي لتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة، تحت عنوان: (الوصول والجودة Access and Quality)، والذي عقد في إسبانيا؛ حيث أعطى هذا الإعلان دفعة قوية لمبدأ الدمج الشامل للأفراد ذوي الإعاقة. وجاء فيه أن يكون الدمج الشامل هو الأساس في تعليم ذوي الإعاقة، وحث الحكومات على تبني سياسة المدارس الشاملة، ومن هذا المؤتمر انبثق إطار العمل مع أفراد ذوي الإعاقة الذي نص على:
 - تسجيل جميع الأطفال في المدارس العادية، ما لم تكن هناك أسباب قاهرة تمنع ذلك.
 - ضرورة استجابة المدارس العادية للاحتياجات المختلفة للطلاب.
 - ضمان جودة التعليم للجميع من خلال المناهج المناسبة واستراتيجيات التعليم المتنوعة (UNESCO, 1994, 11-12).
- أطلقت الأمم المتحدة عام 2000م مبادرة التعليم الشامل Inclusive Education في دكار عاصمة السنغال، ويستند التعليم الشامل إلى حق جميع المتعلمين في التعليم الجيد الذي يلبي حاجات التعلم الأساسية، مع التركيز على الفئات الضعيفة والمهمشة تركيزاً خاصاً، والهدف النهائي من التعليم الشامل يكمن في إنهاء جميع أشكال التمييز، وتعزيز التماسك

الاجتماعي (unisco,2000).

- وفي عام 2007م اعتمدت الأمم المتحدة الاتفاقية الدولية لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، ومما جاء فيها أن تحرص الدول على عدم استبعاد الأشخاص ذوي الإعاقة من النظام التعليمي العام بسبب الإعاقة، وتمكينهم من الحصول على تعليم مجاني في بيئة تعليم شامل وجيد، ومساواتهم بالآخرين من أفراد المجتمع (United Nations).

اليوم التدريبي الأول " الجلسة التدريبية الثانية".

عنوان الجلسة الثانية: (برامج تعديل السلوك)

الموضوعات التدريبية:

1. السلوك تعريفه، أنواعه، خصائصه.
2. تعديل السلوك (تعريفه، أنواعه، أهدافه، خطواته).
3. أساليب (استراتيجيات) تعديل السلوك.
4. مجالات تعديل السلوك لذوي الإعاقة.

الأهداف التدريبية:

الهدف العام: التعرف إلى تعديل السلوك (تعريفه، أنواعه، أهدافه، خطواته)، أساليبه واستراتيجياته.

الأهداف التفصيلية: يتوقع من المشارك/ المشاركة في نهاية اليوم التدريبي القدرة على:

1. أن يعرف السلوك وتعديل السلوك.
2. أن يعدد أهداف تعديل السلوك.
3. أن يذكر خطوات تعديل السلوك.
4. أن يعدد بعض أساليب/ استراتيجيات تعديل السلوك.
5. أن يذكر مجالات تعديل السلوك لذوي الإعاقة.

موضوع الجلسة التدريبية: (السلوك: تعريفه، أنواعه، خصائصه).

الزمن الكلي للجلسة: (90) دقيقة.

عناصر الجلسة التدريبية:

1. تعريف السلوك.

2. أنواع السلوك، وخصائصه.

أساليب التدريب:

1. مجموعات النقاش.

2. دراسة حالة.

3. العصف الذهني.

4. التقمص والمحاكاة.

خطة الجلسة:

م	الإجراءات	النشرة	الزمن بالدقيقة	الزمن
1	نشاط استهلاكي (1)	بدون	5	10.35 – 10.30
2	نشاط استهلاكي (2)	بدون	5	10.40 – 10.35
3	اختبار قبلي	اختبار	10	10.50 – 10.40
4	1/2/1	1/2/1	10	11 – 10.50
5	2/2/1	2/2/1	10	11.10 – 11
6	3/2/1	3/2/1	15	11.25 – 11.10
7	4/2/1	4/2/1	20	11 45- 11.25
8	5/2/1	5/2/1	15	12 – 11.45
الإجمالي			90	12-10

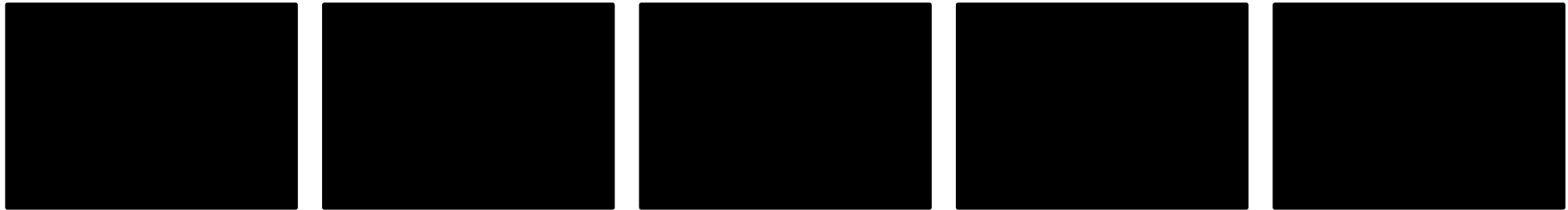
						
نشاط استهلاكي	بدون	5 دقائق	فردى جماعى	استهلاكى (1)	الثانىة	الأول

نشاط استهلاكي

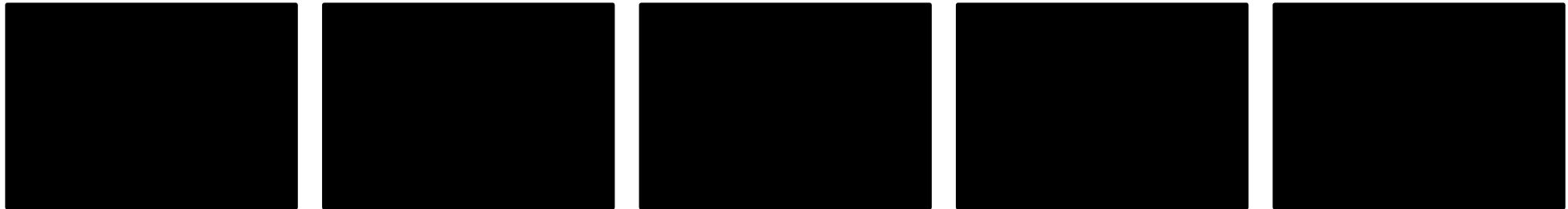
أخي المشارك .. أخي المشاركة ..

تأمل الصور التالية .. واكتب كلمة واحدة فقط للتعبير عن انطباعك عن كل صورة.

الصورة (1) الصورة (2) الصورة (3) الصورة (4) الصورة (5)



الصورة (6) الصورة (7) الصورة (8) الصورة (9) الصورة (10)



تأمل الصور التالية .. واكتب كلمة واحدة فقط للتعبير عن انطباعك عن كل صورة.

الصورة (1)



الصورة (2)



الصورة (3)



الصورة (4)



الصورة (5)



الصورة (6)



الصورة (7)



الصورة (8)



الصورة (9)



الصورة (10)



- لماذا عجزت عن كتابة تعبير عن المجموعة الأولى من الصور الأولى؟
- من الذي يرى العالم مجرد (خلفية سوداء) .. ويعجز عن إدراكه بالشكل الحقيقي؟ وما مشاعرك .. إن كنت أنت هو؟
- لو بالغنا في وصف محتوى الصور بالكلمات .. أو المحسوسات .. إلى أي مدى سيسهم ذلك في إدراك (الأعمى) لمحتوى الصور؟
- ما الفارق بين كلماتك وكلمات زملائك في المجموعة؟
- لماذا اختلف منظوركم .. وتباينت مشاعركم حول نفس الصور؟
- في ضوء إجاباتكم .. ما الذي نحتاج إليه .. قبل البدء في البرنامج التدريبي "ممارس التربية الخاصة"؟



نشاط
استهلاكي



بدون



5
دقائق



فردى
جماعى



استهلاكي (2)



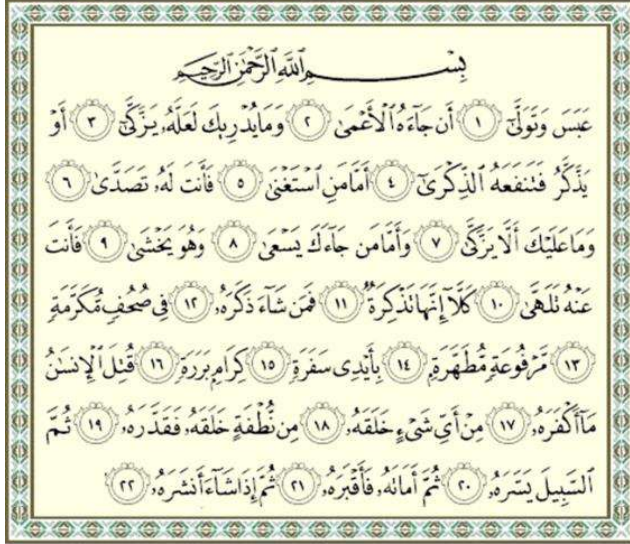
الثانية



الأول

سورة عبس

المزلات



نشاط استهلاكي ..

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..

اقرأ الآيات من سورة (عبس) .. وشارك زملاءك وقفة تأمل مع أول آيات في القرآن الكريم نزلت لتخلد موقفاً للنبي ﷺ مع معاق.

• ما الحكمة من قوله تعالى (عبس) (تولى) في الوقت الذي لم يكن عبدالله بن أم مكتوم رضي الله عنه يرى ذلك؟

• ما علاقة قوله تعالى (عبس وتولى) .. بمنهجية التعامل مع ذوي الاحتياجات الخاصة؟

• ما دلالة قوله تعالى (أن جاءه الأعمى) .. وما علاقتها بالدافعية؟

• ما دلالة قوله تعالى (فتنفعه الذكرى) .. وما علاقتها بقابلية ذوي الاحتياجات الخاصة للتعلم وفق قدراتهم؟

• ما دلالة قوله تعالى (وأما من جاءك يسعى) وما علاقتها بتعزيز دافعية ذوي الاحتياجات الخاصة للتعلم؟

• وقفة تأمل: قال أنس - رضي الله عنه - : "رأيت يوم القادسية عبد الله بن أم مكتوم وعليه درعٌ يجز أطرافها ويبيده راية سوداء ف قيل له: أليس قد أنزل الله عذرك؟ قال: بلى، ولكني أكره سواد المسلمين بنفسى. وقال: ادفعوا إليّ اللواء فإني أعمى لا أستطيع أن أفر، فأقيموني بين الصفين".

.....

.....

.....

تابع الفيلم التالي ..



<https://www.youtube.com/watch?v=xL7907ULZPU>

بالمشاركة مع زملائك .. ناقش العلاقة بين ما توصلت إليه في بداية النشاط (عبس وتولى) مع ما تضمنه الفيلم فيما يتعلق بالآتي:

- عناية الإسلام بذوي الاحتياجات الخاصة.
- تأثير الدافعية لدى ذوي الاحتياجات الخاصة في اندماجهم مع الحياة وتفاعلهم معها وإنتاجيتهم.

.....

.....

.....



خصائص السلوك الإنساني



1/2/1



10
دقائق



جماعي



1/2/1



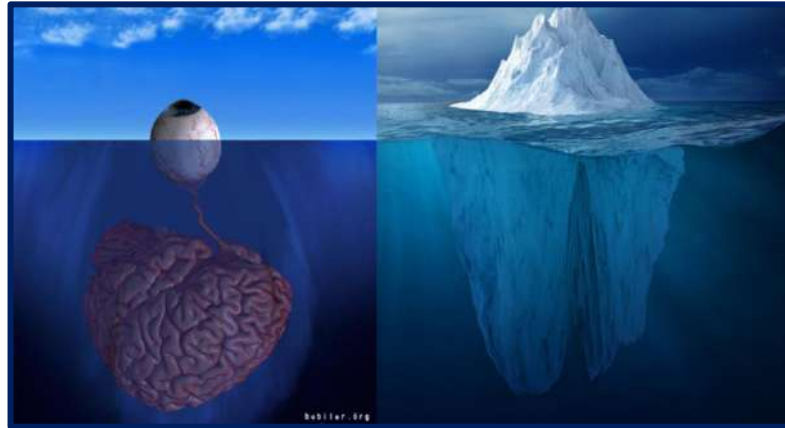
الثانية



الأول

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..

- تأمل الصورتين .. وحاول إيجاد العلاقة بينهما .. مع مفهوم السلوك الإنساني.



.....

.....

.....



<https://www.youtube.com/watch?v=9ZDtUo1Osl4>

• تابع الفيلم التالي ..

بالتعاون مع زملائك في المجموعة .. ناقش الآتي:

- إلى أي مدى تتفق مع موقف البائع .. حين علمت دوافع سلوكه؟
- ما رأيك في موقف المواطنين المؤيدين لسلوك البائع؟
- ما رأيك في سلوك المواطنين الآخرين؟
- ما أسباب اختلاف سلوكهم تجاه الموقف؟

.....

.....

.....



<https://www.youtube.com/watch?v=jgl4-4HyuE>

• تابع الفيلم التالي ..

بالتعاون مع زملائك في المجموعة .. ناقش الآتي:

- ما سبب رد فعل الشاب (الواقف) الذي رفض مصافحة الشاب (الجالس)؟
- ما شعور الشاب (الجالس) عندما تجاهله الشاب (الواقف)؟
- ما سبب تغير منظور الشاب (الواقف) للموقف؟
- ما رد فعله الذي تتوقعه في حال معرفته لحال الشاب الآخر (قبل رفض مصافحته له)؟

• من خلال ما سبق .. ضع تعريفاً للسلوك الإنساني.

• ناقش زملاءك في التعريف الذي توصلتم إليه، للتوصل إلى صياغة متفق عليها لتعريف السلوك الإنساني.

.....

.....

.....



خصائص السلوك الإنساني



2/2/2



30
دقيقة



جماعي



2/2/1



الثانية



الثاني

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..



<https://www.youtube.com/watch?v=hTPIhoU074M>

- اختر لنفسك أحد المقاعد في السيارة، وتقمّص الدور الذي ينبغي عليك القيام به بناء على المقعد الذي قمت باختياره حسب توزيع المقاعد وفق الصورة أعلاه:

مقعد السائق	المقعد المجاور للسائق	المقعد الأيمن في الوسط	المقعد الأيسر في الوسط	المقعد الأيمن في الخلف	المقعد الأيسر في الخلف
-------------	-----------------------	------------------------	------------------------	------------------------	------------------------

- تابع فيلم (تجربة قيادة السيارة) .. وسجّل أكبر قدر ممكن من أنواع السلوك المتوقع منك أثناء رحلة السيارة.
- ناقش زملاءك في المجموعات الأخرى في أنواع السلوك التي سجلتها (الذين يجلسون في نفس مقعدك) واتفقوا على السلوك الواقعي الذي ينبغي أن يصدر منكم.
- حددوا أنواع السلوك المشتركة بينكم، وناقشوا أسباب اتفاقكم عليها.
- حددوا أنواع السلوك المختلفة التي سجلتموها، وناقشوا أسباب اختلافكم فيها.
- سجلوا ملاحظاتهم المتفق عليها .. حول أسباب (تشابه/اختلاف) سلوككم.

• من خلال متابعتكم للفيلم .. أجيئوا على الأسئلة الآتية:

1. ما لون السيارة التي كنتم تركبوها؟ وما نوعها؟
 2. ما نوع العدادات والمؤشرات في لوحة القيادة في السيارة (الكثرونية/عادية)؟
 3. ما أول اتجاه سلكته السيارة عند خروجها من مواقف السيارات (اليمين/اليسار)؟ وهل استخدم السائق مؤشر الالتفاف نحو (اليمين/اليسار) عند أول التفاف قام به؟
 4. هل كانت هناك حواجز تفصل بين الطريقين الرئيسيين في الاتجاهين (أرصفة/صبة عالية)؟
 5. كم كان معدل سرعة السيارة في الطريق السريع (120/130/140/أكثر)؟
 6. هل قام السائق بتجاوز السيارات الأخرى من اتجاه اليمين؟ وهل تنقل السائق كثيراً بين المسارات؟
 7. كم كان عدد المسارات في الطريق السريع (5/4/3)؟
 8. هل عبرت الأجواء أثناء الرحلة (طائرة ركاب/طائرة هيلوكوبتر/منطاد)؟
 9. هل مررتم أثناء الرحلة على ملعب رياضي (استاد) في أي جانب من الطريق كان (اليمين/اليسار)؟
 10. هل مررتم أثناء الرحلة بمفاعل نووي لإنتاج الطاقة الكهربائية؟ في أي جانب من الطريق كان (اليمين/اليسار)؟
 11. هل كان الطريق يمرّ تحت تقاطع مع جسر لعبور القطار؟
 12. هل كان الطريق الذي سلكته السيارة أكثر ازدحاماً من الطريق في الاتجاه الآخر؟
 13. هل صادف السائق اختناقاً مرورياً أثناء الرحلة؟ ما سبب الاختناق المروري؟ وأي اتجاه سلك السائق بعده (اليمين/اليسار)؟
 14. عندما سلك السائق الشارع الفرعي، هل كان هناك (رصيف/صبة) تفصل بين الطريقين في الاتجاهين؟
 15. كيف تصف قيادة السائق (معتدلة/متهورة/ممتازة)؟
- راجع الأسئلة التي نجحت في الإجابة عليها .. وقارن بينها وبين أنمط الاستجابة للسلوك وفق المقعد الذي كنت تجلس فيه. ثم أجب:

- هل كانت إجاباتك تنم عن استجابات طبيعية تتوافق مع الدور الذي كنت تقوم به؟
- كنت تلاحظ أشياء .. ليس من الطبيعي ملاحظتها؟
- كنت تفوّت أشياء كان ينبغي عليك التركيز عليه؟
- ما أسباب اختلاف استجاباتكم؟

السلوك: هو كل النشاطات التي تصدر عن الفرد سواء كانت ظاهرة (أفعال يمكن ملاحظتها وقياسها كالحركة والكلام والعمليات الفسيولوجية الأخرى) أو غير ظاهرة (غير ملحوظة كالتفكير والتذكر والمشاعر ، وغيرها) كما أن السلوك شيء غير ثابت بل يتغير متأثراً بالبيئة المحيطة بالفرد.

السلوك الاستجابي (ردة الفعل): هو السلوك اللاإرادي والذي تتحكم به المثيرات التي تسبقه فعندما يحدث المثير يتبعه السلوك بشكل تلقائي و تسمى المثيرات التي تسبق السلوك بالمثيرات القبلية ممثلة لهذا السلوك (إذا وضع الفرد يده على ماء ساخن فإنه يسحبها بشكل سريع و بطريقة عفوية السلوك الإجرائي: هو السلوك الذي تحدده العوامل البيئية المحيطة بالفرد مثل العوامل الدينية و الاجتماعية و الاقتصادية و الجغرافية و غيرها فهو محكوم بالمثير الذي يأتي بعده و قد تضعفه تلك المثير البعيدة أو تقويه و ربما لا يكون لها أي تأثير يذكر عليه و هذا ما يعرف بالسلوك الإرادي و عادة ما يكون الإنسان على وعي به و هذا النوع من السلوك يمكن تعديله و (تعلمه , من الأمثلة عليه (الحركة , الكلام , التنفس و غيره

خصائص السلوك:

القابلية للتنبؤ: إن السلوك الإنساني ليس ظاهرة عفوية ولا يحدث نتيجة للصدفة وإنما يخضع لنظام معين ، ولذلك نستطيع التنبؤ بسلوك الشخص بناءً على معرفتنا بظروفه البيئية السابقة والحالية

القابلية للضبط: إن الضبط في تعديل السلوك عادة ما يشمل تنظيم أو إعادة تنظيم الأحداث البيئية التي تسبق السلوك أو تحدث بعده، كما أن الضبط الذاتي في مجال تعديل السلوك يعني ضبط الشخص لذاته باستخدام المبادئ والقوانين التي يستخدمها لضبط الأشخاص الآخرين

القابلية للقياس: طور علماء النفس أساليب مباشرة لقياس السلوك كالملاحظة وقوائم التقدير وأساليب غير مباشرة كاختبارات الذكاء واختبارات الشخصية، وإذا تعذر قياس السلوك بشكل مباشر فمن الممكن قياسه بالاستدلال عليه من مظاهره المختلفة.



خصائص السلوك الإنساني



3/2/1



15
دقيقة



جماعي



3/2/1



الثانية



الأول

1- اربط بين العمود (أ) بما يناسبه من العمود (ب):

م	أ	ب
1	السلوك القابل للتنبؤ	قابل للتنظيم وإعادة التشكيل.
2	السلوك القابل للضبط	يمكن قياس السلوك بشكل مباشر إذا كان ظاهراً أو قياس ما يدل عليه من خلال اختبارات الذكاء واختبارات الشخصية.
3	السلوك القابل للقياس	يخضع لنظام معين يمكن توقع السلوك.

تابع الفيلم التالي: <https://www.youtube.com/watch?v=CrmlM6sr8E>

1- أجب عن الأسئلة التالية:

- ناقش زملاءك في المجموعة عن ردود أفعال الأشخاص.
- إلى أي مدى كانت ردود أفعالهم طبيعية؟
- ما سبب كون سلوكهم طبيعياً وفق سياق الأحداث في الفيلم؟
- بناء على ما سبق (الجدول) بما تصنف ردود أفعالهم، (سلوك قابل: للقياس/ للضبط/ للتنبؤ)؟
- كيف يمكن قياس السلوك (ردود أفعالهم).
- كيف يمكن ضبطها؟
- هل كان من الممكن التنبؤ بها؟





خصائص السلوك الإنساني



3/2/1



15
دقيقة



جماعي



3/2/1



الثانية



الأول

2- ناقش زملاءك في المجموعة.. حول ما توصلتم إليه، مع إبداء رأيكم حول ما ورد في الصفحة (14) من كتاب (تكنولوجيا السلوك الإنساني):

كثيرا ما يقف عالم النفس المتخصص عند هذه النقطة بالذات. منذ زمن طويل صرح (وليم جيمس)⁽⁸⁾ وجهة نظر شائعة عن العلاقة بين المشاعر والأفعال حين أكد، مثلا، أننا لا نهرب لأننا خائفون، ولكننا خائفون لأننا نهرب. وبعبارة أخرى، ما نشعر به حينما نحس بالخوف هو سلوكنا- السلوك ذاته الذي يعبر، بموجب وجهة النظر التقليدية، عن الإحساس ويُفسر به. ولكن كم من الذين فكروا في إدعاء جيمس لاحظوا أنه في واقع الأمر لم يشر إلى أية حادثة سابقة؟ ولا يجوز أخذ أي من السببين على عمل الجد. فهما لا يشرحان سبب هربنا وشعورنا بالخوف معا. وسواء اعتبرنا أنفسنا وكأننا نفسر المشاعر أو السلوك الذي يقال إنه ينجم عن المشاعر، فإننا لا نعطي إلا اهتماما قليلا جدا للظروف السابقة.

3- تابع الفيلم التالي.. <http://youtu.be/CMUsTjcDddg>

4- أجب عن الأسئلة التالية:

- تخيل نفسك في الموقف نفسه.. ثم:
- ما الاختلافات بين ردود أفعال الأشخاص (لغة جسدهم) في الموقف؟
- ما مشاعرك.. وأنت تعيش الموقف نفسه؟ وما رد فعلك المتوقع في مثل ذلك الموقف؟
- هل يمكن ضبط مشاعر الأشخاص في ذلك الموقف والتنبؤ بها؟
- كيف يمكن أن يتشابه الموقف في الفيلم مع أي موقف محتمل في بيئة التعلم؟

5- ناقش زملاءك في المجموعة.. حول ما توصلتم إليه، مع إبداء رأيكم حول ما ورد في الصفحة (37) من كتاب (تكنولوجيا السلوك الإنساني):



32

تكنولوجيا السلوك الإنساني

تأليف: د. ف. سكينس
ترجمة: د. عبد الغفار يوسف
مراجعة: د. محمد ز. ج. العربي

«دع (الطفل) يعتقد أنه دائماً المتحكم، مع أنك أنت (أي، المعلم) من يسيطر في الواقع. ليس ثمة إخضاع كامل كالإخضاع الذي يحفظ مظهر الحرية، لأن المرء بتلك الطريقة يأسر الإرادة نفسها. فالطفل المسكين الذي لا يعرف شيئاً، ولا يستطيع عمل شيء، ولم يتعلم شيئاً، أليس هو تحت رحمتك؟ ألا يمكنك أن ترتب كل شيء في العالم الذي يحيط به؟ أليس بمقدورك التأثير عليه كما تشتهي؟ أليس عمله، ولعبه، وأفراحه، وإفراحه، كلها في يديك وبدون أن يعرف؟ ما من شك أنه يجب أن لا يعمل إلا ما يريد، ولكن ينبغي أن لا يريد إلا ما تريده أنت أن يعمل، وينبغي أن لا يتخذ أية خطوة لا تتوقعها أنت، وينبغي أن لا يفتح فمه دون أن تكون على علم بما سيقول».

						
خصائص السلوك الإنساني	3/2/1	15 دقيقة	جماعي	3/2/1	الثانية	الأول

مستويات دراسة السلوك الانساني:

الانسان نظام كلي متكامل يمارس حياته الثقافية والاجتماعية ويعتبر المستوى الاجتماعي هو أعمق وأصعب المستويات التي تواجه الباحثين في الرصد والتحليل والضبط والتنبؤ ، وننتقل من ذلك المستوى إلى دراسة السلوك الانساني على مستوى الأعضاء، حيث نجد أن المخ هو عضو النشاط النفسي على الإطلاق لأنه هو الذي يتعلم. والتعلم هو الأداة الرئيسية لبرمجة القشرة المخية، فإذا كان المخ هو الذي يمثل أهم جزء في العتاد البيولوجي Bio-Ware (مع ضرورة المنظومة الحسية والمنظومة الحركية)، فإن التعلم هو المنظومة الرئيسية لإدخال البرمجيات النفسية Psycho Ware ، وتشترك جميع الفروع الخاصة بعلم المخ والأعصاب والرنين المغناطيسي والكيمياء الحيوية والحاسبات الآلية والشبكات العصبية في دراسة أسرار تعلم المخ البشري.

وإذا كان الباحثون في علم النفس قد تباينوا في تيارين : أحدهما ينادى بتجزئة السلوك الكلي إلى وحداته الأساسية. والثاني يهتم بدراسة الإنسان كوحدة كلية فريدة من نوعها. نجد أيضا أن دراسة السلوك من المدخل الفسيولوجي قد تتم على مستوى وظائف أجزائه أو أجهزة محددة من جسم الإنسان، أو قد يتناول دراسته بصورة متكاملة تتطلب تعاون فريق هائل من العلماء في شتى فروع العلم، ولوقارنا بين الإنسان والحاسب الآلي من أجل التشبيه والتوضيح فقط من حيث إمكانية التحكم والاستفادة من كليهما على النحو التالي :

- نفترض أن الشخص (أ) يستطيع فقط أن يقوم بتشغيل الحاسب الآلي باستخدام برنامج محدد.
 - بينما يستطيع الشخص (ب) بالإضافة إلى التشغيل أن يعرف تركيب ووظيفة كل جزء من أجزاء الحاسب وطريقة وضع البرامج .
- فمن منهما أكثر قدرة على الاستفادة منه من ناحية التحكم في وظائفه وإمكاناته ؟ لاشك أن الشخص (ب) هو الأفضل. وعلى هذا الأساس نجد أن المعلم أو الأخصائي النفسي الذي يدرس بناء الإنسان وأجهزته العصبية والتشريحية مع معرفة وظائف كل منها من الناحية النفسية هو الأقدر بلا شك على تنمية السلوك وضبطه والتحكم في حدود إمكانات النتائج والمعلومات المتاحة عن الإنسان كما ظهرت في الأعوام الأخيرة دراسات تحاول تسجيل أكثر من 25 متغيرا ينفرد كل منها بوظيفة جهاز فرعي محدد بجسم الإنسان في نفس الوقت واللحظة الذي يتعرض فيها الفرد لأثر موقف معين قابل للقياس السيكومتري أو الفيزيقي. وقد يأتي ذلك اليوم الذي نسمع فيه عن التوصل إلى جهاز فيديو متطور يستقبل إشارات كهربية عما يدور في المخ ليلا لنشاهد في صباح اليوم التالي تسجيل بالصوت والصورة والألوان لأحلامنا أو ما يتم داخل ذلك الكون الفسيح الذي نسميه المخ Brain .
- ويعتبر عالم النفس الشهير فونت Wundt أول من أطلق تسمية "علم النفس الفسيولوجي" على الظواهر النفس - فسيولوجية عندما أسس معمله السيكلوجي في لينبرج سنة 1879 عندما ازداد الاهتمام من السيكلوجيين والفسيولوجيين بالظواهر التي تقع في منطقة التداخل بين علم السيكلوجيا وعلم الفسيولوجيا ظهرت اتجاهات تنادي بعلم السيكلوفسيولوجيا تميزا له

عن علم النفس الفسيولوجي.

والمدقق في بحوث واهتمامات كلا العلمين يجد أنهما يبحثان بدقة بالغة في طبيعة العلاقات الارتباطية المتداخلة بين المظاهر والمتغيرات النفسية من جانب والمظاهر والمتغيرات الفسيولوجية من جانب آخر ، فإذا تمثلت نقطة البداية في الخصائص والمتغيرات النفسية لأشخاص ذوي علامات فسيولوجية عصبية محددة مثل إصابات المخ أو استثارته أو وضع الفرد تحت اثر الأدوية ، سعى بعلم النفس الفسيولوجي حيث يبدأ الباحث بإفراد لهم طبيعة فسيولوجية محددة سابقا (متغيرات مستقلة) ولكن إذا قام الباحث بتسجيل المؤشرات والقيم الفسيولوجية المختلفة كمتغيرات تابعة لأثر نفسي محدد كالتعرض لموقف القلق أو الخوف أو لمعلومات معرفية كما تظهر في تجارب اليقظة والانتباه كمتغيرات مستقلة أطلق عليه في هذه الحالة بالسيكوفسيولوجيا . فمن الواضح إذا أن كلا الفرعين يبحثان في طبيعة العلاقة بين المتغيرات النفسية القابلة للقياس أو الضبط والمتغيرات الفسيولوجية التي يستطيع الباحث تسجيلها أو تتبعها . فلا شك أن هؤلاء الذين تخصصوا بعمق في علم النفس يعتبرون المتغيرات الفسيولوجية -طبقا لمقتضيات الظاهرة- متغيرات مستقلة على حين نجد أن المتخصصين في الفسيولوجيا سوف يبدؤون بالمتغيرات النفسية كمتغيرات مستقلة.

مما تقدم يتضح أن موضوع علم النفس الفسيولوجي أو السيكوفسيولوجيا إنما يركز على التأثيرات المتبادلة بين النفس والجسم معا . وعلى الرغم من اختلاف طبيعة علم النفس البحت عن علم الفسيولوجيا البحت فإن المدخل الفسيولوجي يساعدنا كثيرا في فهم وبناء وعمل وظائف جسم الإنسان المرتبطة بالمرجات النفسية سلوك وأداء أفكار ومشاعر . فلو بدأنا بعملية الإحساس Sensation على أنها أبسط وأهم العمليات النفسية على الإطلاق لوجدنا أنها تمثل بؤرة الالتقاء بوضوح تام بين السيكلوجيا والفسيولوجيا وقد حدد (ويبر وفينغر) القوانين الأساسية لدراسة الإحساس والعتبات الفارقة وزمن الرجوع وما تمخض عنها من تطبيقات عديدة فالمدخلات الحسية كطاقة فيزيقية تنتقل من خلال الأعصاب الحسية والمستقبلات في الحواس الأساسية إلى المراكز العصبية العليا حيث يتم ترجمة الشفرة العصبية وإدراك الشيء المحسوس فلكل حاسة عضو مسؤول عنها له تركيب دقيق من الناحية العضلية والعصبية والتكوينية ، ومن ثم فإن وظائف الحواس لا يمكن أن تتم بدون الإشارات العصبية الفسيولوجية ، ولما كان الإحساس كعملية نفسية هو المادة الخام التي يتم معالجتها بعمليات الإدراك فإن نشاط وارتباط المراكز العصبية العليا بالقشرة المخية يمثل الأساس الفسيولوجي لعمليات الإدراك والتخيل والتذكر والتفكير ومن هنا اهتمت الدراسات السيكوفسيولوجية بعمليات الدماغ المرتبطة بالعمليات العقلية العليا أو ما يعرف بالنشاط العصبي الراقى (الإدراك والتخيل والتفكير والتذكر) .



وتظل أحد القضايا الأساسية التي يناقشها علم النفس الفسيولوجي أو السيكوفسيولوجي تنحصر في البحث عن المؤشرات الفسيولوجية أو العمليات العصبية التي هي دالة وظيفية لحالة الفرد النفسية وخصائصه الشخصية والحركية . لذلك فقد امتد نشاط البحوث السيكوفسيولوجية للعديد من ميادين علم النفس : الشخصية والأنماط المزاجية ، الأمراض النفسية ، ميكانيزمات التعلم والتذكر ففي العشر سنوات الماضية جذبت نظرية تشغيل المعلومات في المخ اهتمامات البحث النفس - فسيولوجي ، كما أن ظهور علوم الحاسبات الآلية المتقدمة قد فتح آفاق جديدة حول عرض نماذج المعلومات والذكاء الصناعي artificial intelligence . فعلم النفس الفسيولوجي لم يترك ظاهرة نفسية إلا وحاول أن يرتبط بها سواء على المستوى الجزيئي الكيميائي كما هو الحال في حالة تتبع أثر الهرمونات على السلوك الشخصية ، أو على مستوى وظائف أجزاء محددة من الجهاز العصبي كما هو الحال في الكشف عن علاقة الجهاز العصبي الطرفي بالمخ Limbic system بظواهر التعلم والانفعال.

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..



- تابع الفيلم التالي .. ثم ناقش زملاءك في :
<https://www.youtube.com/watch?v=K8dtOK63kbl>
- ما رأيك في سلوك الطفل؟ وما الذي يريد تحقيقه؟
- ما رأيك في تعامل الأم مع الموقف؟
- ما علاقة ذلك بتعديل السلوك؟
- تابع الفيلم التالي .. ثم ناقش زملاءك في :
<https://www.youtube.com/watch?v=CmUYIL7SkDs>
- أهمية التدخل المبكر لملاحظة سلوك الطفل .. ودراسته وتحليله.
- أهمية مرحلة التعليم المبكر في بناء إطار عام لسلوك الطفل.
- تابع الفيلم التالي .. ثم ناقش زملاءك في :
<https://www.youtube.com/watch?v=SLBLnNxzftM>
- مفهوم تعديل السلوك وعلاقته بتحليل السلوك التطبيقي ABA.
- مدى فاعليته في تعديل سلوك ذوي الاحتياجات الخاصة.

						
تعديل السلوك الإنساني (تحليل السلوك التطبيقي (ABA))	4/2/1	20 دقيقة	جماعي	4/2/1	الثانية	الأول

تعديل السلوك: هو تلك البرامج العلاجية التي تقدم من أجل خفض معدل ممارسة سلوك غير مرغوب، أو القضاء على هذا السلوك نهائياً، كما يتضمن البرامج التدريبية التي تهدف إلى إكساب الطفل سلوكاً جديداً يُراد تعليمه له أو زيادة ممارسة سلوك مرغوب فيه. ويعتمد تعديل السلوك على إجراءات وفنيات خاصة يختلف استخدامها من حالة إلى أخرى تبعاً لدرجة الإعاقة و تبعاً لنوع السلوك المراد تعديله لدى الطفل (علا عبد الباقي إبراهيم /2000 ص 106)

ويُعرف (كوبر، وهيرون، ونيوارد) تعديل السلوك بأنه "هو العلم الذي يشمل على التطبيق المنظم للأساليب التي انبثقت عن القوانين السلوكية وذلك بغية إحداث تغيير جوهري ومفيد في السلوك، ويعرف إجرائياً بأنه عملية تقوية السلوك المرغوب به من ناحية وإضعاف أو إزالة السلوك غير المرغوب به من ناحية أخرى. كما يُعرف تعديل السلوك بأنه شكل من أشكال العلاج يهدف إلى تحقيق تغييرات في سلوك الفرد تجعل حياة المحيطين به أكثر ايجابية وفعالية.

وقد عُرف تعديل السلوك في الدليل الموحد لمصطلحات الإعاقة والتربية الخاصة والتأهيل الأردني – بإشراف د. جمال الخطيب على أنه " التطبيق المنظم لقوانين التعلم (ومنها بخاصة قوانين الاشتراط الإجرائي) بهدف تغيير السلوك الإنساني. ويتضمن زيادة السلوك أو تشكيله أو إضعافه في البيئة الطبيعية من خلال تنظيم الظروف أو المتغيرات البيئية وخاصة ما يحدث منها بعد السلوك لأن السلوك محكوم بنتائجه".

وعلم السلوك هو مجموعة المبادئ التي تم وضعها من قبل العلماء النفسيين والتي تساعد في عملية تغيير السلوك البشري مثل مفهوم فرض المعززات enforcement واختفاء المعززات التدريجي Fading والتشكيل shaping والتلقين prompting وغيرها الكثير من المبادئ ، أما علم السلوك التطبيقي فهو الطرق والوسائل التي نستخدمها للتطبيق العملي لهذه المبادئ مثلاً الطرق المتبعة لاستخدام المعززات أو اختفائها أو الطرق والوسائل العملية المتبعة لتشكيل السلوك أو التلقين وغيرها. أي أن تحليل السلوك التطبيقي ABA هو التطبيق العملي لمبادئ علم السلوكيات البحث ونظرياته .

وعلم تحليل السلوك التطبيقي ABA يعتمد علي مبادئ التعليم والتي تم تأسيسها والعمل عليها بعد سنوات طويلة من الأبحاث في مختبرات علم النفس و هو علم يعتمد علي عمل برنامج تدخل علاجي للطفل يتم تطبيقه بشكل فردي حسب إمكانات الطفل والعوامل البيئية المحيطة به. وعلى الرغم من انتشار مبدأ جلسات تحليل السلوك التطبيقي ABA ووضوح أهميتها الكبيرة كجزء من علاج حالات التوحد وسهولة تطبيقها من قبل الأهالي الذين خضعوا لتدريبات مكثفة في تحليل السلوك التطبيقي ABA إلا أن هذا لا يلغي الدور الكبير لمجموعة الأخصائيين الواجب وجودهم في دائرة التوحد وحياته مثل (الأخصائي النفسي و أخصائي العلاج الوظيفي و العلاج الطبيعي ...) بالإضافة إلي متابعة طبية حثيثة من قبل أخصائي طب أطفال و طبيب مختص لمعرفة المشاكل السمعية للطفل إن وجدت .

وجدير بالذكر أن الفرق الرئيس بين الجلسات العلاجية التي تقام من قبل طبيب أو أخصائي نفسي في عيادته الخاصة بحيث أنها تكون جلسات فردية يومية تتراوح مدتها من 45 – 60 دقيقة، وبين الجلسات التي يخضع لها الطفل تحت مسمى تحليل السلوك التطبيقي ABA والتي تكون يومية مكثفة تتراوح من 3-5 ساعات يومية أي أنها نظام حياتي متكامل بينما جلسات العلاج الفردية بمثابة أوقات مستقطعة مع الطفل لتعلمه .

جلسات تحليل السلوك التطبيقي ABA يمكن القيام بها في كل الأماكن التي يعيش بها الطفل ويذهب إليها مثل (المدرسة ، البيت ، المتنزه ، بيت الأقارب ... وغيرها) ويمكن أن يقوم بها أي شخص تم تدريبه عليها (مثلك أنت أو أي أم لديها طفل يعاني من اضطرابات سلوكية مهما كان مسمى الاضطراب الذي يعاني منه). أما جلسات الطبيب النفسي تكون في مكان واحد وفي عيادته الخاصة أو بيت الطفل، فيجب أن تدار عن طريق الطبيب النفسي ذاته.

النقطة الأهم في المقارنة هي نسبة نجاح جلسات الطبيب النفسي لا تتعدى الـ 25% أما نسبة النجاح المرتبطة بجلسات تحليل السلوك التطبيقي ABA تصل إلى 90% وهذا الفارق في نسبة النجاح لا يقلل من أهمية جلسات الأخصائي النفسي، ولكن عنصر التكثيف في التجريب والتكرار والمواظبة في جلسات الـ ABA أكسبها هذا النجاح والفرق في النتائج. أيضا جلسات الطبيب النفسي تخضع لمبدأ التكرار الطبي medical frequency للحالة أما جلسات تحليل السلوك التطبيقي ABA تخضع لمبدأ التكرارية Frequency Model والقائم على المراقبة المستمرة عن كثب لسلوك الطفل وتصنيف سلوكه حسب شدة حدوثه ، لن نتطرق لمبدأ مراقبة الأعراض الطبية medical frequency ولكن سنركز على ما يهمننا في تفسير مبدأ التكرارية القائم عليه تحليل السلوك التطبيقي .

مبدأ التكرارية Frequency Model القائم عليه تحليل السلوك التطبيقي ABA : يقوم هذا المبدأ على نوعين مختلفين من المشاكل السلوكية. الأول السلوكيات الزائدة Behavioral Excesses : وهي مجموعة السلوكيات التي تتكرر بشكل كبير وبمعدل عالٍ، ومثال على ذلك نوبات الغضب والسلوك العدواني وإيذاء النفس وغيرها من السلوكيات المتكررة بصفة مستمرة.

الثاني المفتقدة behavioral deficits : وهي مجموعة السلوكيات التي تتكرر بنحو قليل أو نادر جدا حدوثه أو لا تحدث أبدا، ومثال على ذلك التواصل البصري ، والتواصل الاجتماعي ، والاعتماد على الذات ، وعدم الانتباه، وعدم الالتزام بالتدريبات المعطاة، وعدم الكلام ، والتدرب على الحمام، وعدم اللعب مع الأقران، وعدم القدرة على التقليد والتطور النمائي للمهارات بشكل عام.

جلسات التحليل السلوك التطبيقي هي عبارة عن تطبيق لخطة علاجية متكاملة و موضوعة بشكل خاص للطفل لتناسب قدراته واحتياجاته وتطبق من قبل الأشخاص المعنيين بشكل فردي . وتعتبر برامج تحليل السلوك التطبيقي مرحلة مهمة جدا في علاج الطفل التوحدي ويتم استخدامها بكثرة في محيط الطفل من مدرسة وبيت، ويمكن تطبيقه من قبل الناس المحيطين بالطفل بعد تلقيهم التدريب .

برامج تحليل السلوك التطبيقي تستخدم مع جميع مستويات الإعاقة الذهنية سواء كان الطفل ذو مهارات ذهنية منخفضة أو عالية ابتداء من المهارات البسيطة من التقليد والمحاكاة ، و التواصل البصري إلي مهارات المستوى الأعلى مثل : التفريق والطلب الكلامي والمهارات الاجتماعية، والسلوك اللغوي والمهارات اللغوية ومهارات المحادثة، والمواظبة (اطاعة الاوامر)، والتدريب على استخدام التواليت ، والتخلص من السلوكيات الخطرة ، والتخلص من الحركات التكرارية النمطية ، ومهارات الاعتماد على النفس، والاصغاء والانتباه ، والارتباط بالعمل و المهمة المعطاة ، والمهارات الأكاديمية.

يعتمد نجاح جلسات تحليل السلوك التطبيقي ABA على عدة عوامل :

أولا : أحد أسرار نجاح جلسات تحليل السلوك التطبيقي ABA هو التعامل مع الطفل على أساس مبدأ أن الأشياء الحلوة والمحبة إليه سيصل إليها في حال قام بالسلوكيات الصحيحة أو ما يقرب إليها وهذه الأشياء المحبة تسمى في علم تحليل السلوك التطبيقي ABA بالمعززات وهي أنواع: المعزز الشفهي (الإطراء والمدح)، أو شيء يؤكل مثل الحلويات المحبة إليه أو الفواكه، أو المعززات الحسية (عمل المساج للطفل أو الاحتضان).

ثانيا : أما زيادة حدوث و تكرار سلوك جيد (مثل التواصل البصري أو التقليد .. إلخ) أو التقليل من سلوكيات غير محببة و غير صحيحة (مثل الحركات التكرارية و السلوك العدواني) باختصار الهدف هو بناء سلوكيات جيدة و زيادة نسبة حدوثها و التقليل من السلوكيات الغير جيدة و وضع سلوكيات بديلة عنها تعطي نفس الوظيفة

ثالثا : تعتمد و بشكل كبير علي مبدأ الإعادة و التكرار (Discrete Trial Training DTT) لتطبيق الهدف و البرنامج حتي نصل بالمهارة إلى الإتقان، و يعتمد أيضا علي مبدأ تجزئة المهارة إلى مهارات فرعية تؤدي في مجملها إلى المهارة الأساسية، عندما يتم تسجيل عدد مرات ناجحة لتكرار حدوث السلوك الجيد تعتبر المهارة قد اتقنت و يتم وضع مهارة جديدة بتسلسل منطقي و متوالم مع المهارة السابقة، أما المهارة التي تم إتقانها تدخل ضمن برنامج تعميم يتم من خلاله تعميم استخدام هذه المهارة أو السلوك في أكثر من مكان مع أكثر من شخص .



أهداف وخطوات تعديل السلوك .



4/2/1



20
دقيقة



جماعي



4/2/1



الثانية



الأول

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..

تابع الأفلام التالية .. <https://www.youtube.com/watch?v=g1t22nP8oxs>

<https://www.youtube.com/watch?v=7pN6ydLE4EQ&index=1&list=PL9mtO2iZTknpYH5GmDhV8VsLePBQSpe-V>



من خلال الأفلام السابقة .. أمامك مجموعة من العبارات التي تصف أهداف تعديل السلوك وأخرى تصف خطوات تعديل السلوك صنف العبارات داخل الخانة المناسبة لها في الجدول:

زيادة السلوك المرغوب فيه	تشكيل السلوك الجديد المراد تعليمه الطالب	تحديد الظروف المحيطة بالطالب عند ظهور السلوك غير المرغوب فيه	قياس السلوك المستهدف المراد تعديله
إكساب الطالب مهارة حل المشكلات	تحديد السلوك المستهدف تعديله أو تغييره	مساعدة الطالب على التخلص من مشاعر الخوف والقلق	تصميم برنامج إرشادي علاجي لتعديل السلوك وإشراك الطالب فيه
إضعاف السلوك غير المقبول	مساعدة الطالب على التكيف مع بيئة المدرسة والبيئة الاجتماعية	تقويم مدى فعالية برنامج تعديل السلوك وتلخيص النتائج وإعداد تقرير عنه وإيصالها لمن يهمه الأمر	

م	أهداف تعديل السلوك	خطوات تعديل السلوك	
		الفيلم الأول	الفيلم الثاني
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- من خلال الأفلام السابقة .. ناقش زملاءك في الآتي:
- السلوك الذي استهدفه المعلم (المعالج) أثناء الجلسة.
- المعززات التي اتبعها المعلم (المعالج) في تعديل السلوك.
- أسلوب الملاحظة وتحليل السلوك الذي اتبعه المعلم (المعالج).
- الإجراءات والاستراتيجيات التي انتهجها المعلم (المعالج) في تعديل السلوك.

						
أهداف وخطوات تعديل السلوك .	5/2/1	15 دقيقة	جماعي	5/2/1	الثانية	الأول

أهداف تعديل السلوك:

- 1- زيادة السلوك المرغوب فيه.
- 2- تشكيل السلوك الجديد المراد تعليمه للطفل/الطالب.
- 3- إضعاف السلوك غير المقبول .
- 4- مساعدة الطالب/ الطفل على التكيف مع بيئة المدرسة والبيئة الاجتماعية .
- 5- مساعدة الطالب /الطفل على التخلص من مشاعر الخوف والقلق .
- 6- إكساب الطالب مهارة حل المشكلات.

خطوات تعديل السلوك:

1. تحديد السلوك المستهدف الذي يرغب الأخصائي تعديله أو تغييره. وذلك بوصف السلوك المطلوب تعديله وتحديد شكله بدقة بحيث يمكن ملاحظته وقياسه وتقييمه. .
 2. قياس السلوك المستهدف المراد تعديله .وذلك بجمع البيانات عن مدى تكرار السلوك ومدى شدته ومدة استمرار ظهور السلوك وصياغة الهدف السلوكي وكتابته بشكل واضحة بحيث يمكن ملاحظته وقياسه .
 3. تحديد الظروف المحيطة بالطالب عند ظهور السلوك غير المرغوب فيه . (وقت حدوث السلوك ,مدة استمرار السلوك , وتحديد الظروف والمواقف التي سبقت حدوث السلوك والتي قد تكون عاملا في حدوثه وكذلك تحديد كيفية استجابة المحيطين به لهذا السلوك
 4. تصميم برنامج إرشادي علاجي لتعديل السلوك وإشراك الأهل والطالب في ذلك وتحديد الأهداف الأسلوب المناسب لدعم السلوك المرغوب فيه وتقليل السلوك غير المرغوب على أن يساهم الأهل والطالب في تنفيذ البرنامج.
 5. تقويم مدى فعالية برنامج تعديل السلوك وتلخيص النتائج وإعداد تقرير عنه وإيصالها لمن يهمه الأمر .
- تعديل السلوك: ويعرف إجرائيا بأنه عملية تقوية السلوك المرغوب به من ناحية وإضعاف أو إزالة السلوك غير المرغوب به من ناحية أخرى.
- التعزيز: Reinforcement وهو إثابة الطالب على سلوكه السوي.. وله عدة أنواع، منها: المعززات الغذائية، والمعززات المادية، المعززات الرمزية، المعززات النشاطية، المعززات الاجتماعية.
 - العقاب : punishment : وهو إخضاع الطالب إلى نوع من العقاب بعد الإتيان باستجابة معينة، فالطالب إذا ناله العقاب كلما اعتدى أو أذى الآخرين نفسيا أو جسديا كفّ عن

ذلك العدوان.

- الإطفاء : Extinction : الإطفاء هو التوقف عن الاستجابة نتيجة توقف التدعيم، ويقوم هذا الأسلوب على انصراف المعلم عن الطالب حين يخطيء وعدم التعليق عليه أو لفت النظر إليه وغض النظر عن بعض تصرفاته.
- التعميم: Generalization : نستخدم التعميم عندما يمتد أثر تعزيز سلوك ما إلى ظروف أخرى غير التي حدث فيها التدريب أي أن يمتد على مواقف أو سلوكيات أخرى. وهناك نوعان من التعميم هما :
 - تعميم المثير : ويعني انتقال أثر التعلم من الوضع الذي تم تعديل أو تشكيل السلوك فيه إلى الأوضاع الأخرى المشابهة.
 - تعميم الاستجابة : أي انتقال أثر التعلم من استجابة تم تعديلها أو تشكيلها إلى الاستجابات الأخرى المماثلة مثل إلقاء التحية يقابلها استجابة أخرى كالابتسامة أو المصافحة.
- التمييز Discrimination : يعرف التمييز على أنه الفرق بين المثيرات والأشياء والأحداث المتشابهة والاستجابة للمثير المناسب، مثال "تعليم التلميذ أن الكتابة على الدفتر شيء مقبول بينما الكتابة على الجدران شيء غير مقبول".
- التشكيل Shaping : ويعرف التشكيل بأنه الإجراء الذي يشتمل على التعزيز الإيجابي المنظم للاستجابات التي تقترب شيئاً فشيئاً من السلوك النهائي بهدف إحداث سلوك لا يوجد حالياً، ومن الأمثلة أيضاً على تشكيل السلوك عندما نريد: تعليم الطفل كيف يرسم دائرة فإننا نستطيع تعزيزه عندما يحمل قلماً وورقة في البداية وبعد ذلك نعززه عندما يرسم أي خط، وبعدها نعززه فقط عندما يقترب الخط الذي يرسمه أكثر فأكثر من شكل الدائرة.
- التسلسل Chaining : هو الإجراء الذي نستطيع من خلاله مساعدة الفرد على تأدية سلسلة سلوكية وذلك بتعزيزه عند تأديته للحلقات التي تتكون منها تلك السلسلة على نحو متتالي. ومن الأمثلة على أسلوب التسلسل (ارتداء الملابس صباحاً) : فعملية ارتداء الملابس تتألف من خمس مكونات سلوكية مفردة مثل : ارتداء الملابس الداخلية، ارتداء البنطلون، ارتداء القميص، ارتداء الجوارب، لبس الحذاء
- التلقين: Prompting : التلقين هو مؤشر أو تلميح يجعل احتمال الاستجابة الصحيحة أكثر حدوثاً، وهو طريقة ملائمة لتشجيع الفرد على إظهار السلوك المطلوب بالسرعة الممكنة بدلاً من الانتظار إلى أن يقوم هو نفسه به تلقائياً. وهناك ثلاثة أنواع من التلقين هي:
 - التلقين اللفظي : هو عبارة عن وسيلة تلقينية وتعليمات لفظية ينبغي أن تكون واضحة .
 - التلقين الإيمائي : وهو تلقين يتم من خلال النظر أو الإشارة إلى اتجاه معين أو بأسلوب معين .
 - التلقين الجسدي : عبارة عن لمس الآخرين جسدياً بهدف مساعدتهم على تأدية سلوك معين ويمكن استخدامه بعد فشل الفرد في الاستجابة للتلقين اللفظي أو الإيمائي.
- السحب التدريجي أو التلاشي Fading : يتناول سلوك يحدث في موقف ما وجعل هذا السلوك يحدث في موقف آخر عن طريق التغيير التدريجي للموقف الأول إلى الموقف الثاني مثال، فقد يكون الطفل هادئاً ومتعاوناً في البيت ولكنه يكون خائفاً إذا وضع فجأة في غرفة الصف، ويمكن القضاء على مثل هذا الخوف عن طريق تقديم الطفل بالتدريج لمواقف تشبه غرفة الصف.
- التنفير: Aversion : التنفير هو ربط الاستجابة بشيء منفر بهدف كف الاستجابة وإطفائها، وذلك بأن يحمل الطالب ويغرم شيئاً مادياً أو معنوياً إذا قام بالسلوك غير المرغوب وهذا يؤدي إلى تقليل ذلك السلوك مستقبلاً.

- الممارسة السالبة Negative Practice : وفي هذا يمارس السلوك غير المرغوب فيه بشكل متكرر مما يؤدي إلى نتائج سالبة كالتعب والملل حتى يصل إلى درجة الإشباع وبالتالي لا يستطيع عندها ممارستها مما يقلل من احتمال تكرار السلوك غير المرغوب فيه.
- النمذجة Modeling : هي التغيير الذي يحدث في سلوك الفرد نتيجة لملاحظته لسلوك الآخرين. وأنواع النمذجة، هي :
 - النمذجة الحية : يقوم النموذج بتأدية السلوكيات المستهدفة بوجود الشخص الذي يراد تعليمه تلك السلوكيات وفي هذا النوع من النمذجة لا يطلب من الشخص تأدية سلوكيات النموذج وإنما مجرد مراقبتها فقط.
 - النمذجة الرمزية أو المصورة : يقوم بمشاهدة سلوك النموذج فقط من خلال الأفلام أو القصص أو الكتب، أو وسائل أخرى، وهذا النموذج يمكن استخدامه أكثر من مرة في الجلسات الإرشادية أو العلاجية.
 - النمذجة من خلال المشاركة : يقوم من خلال هذا النموذج بمراقبة نموذج حي أولاً ثم يقوم بتأدية الاستجابة بمساعدة وتشجيع وأخيراً فإنه يؤدي الاستجابة بمفرده.

اليوم التدريبي الأول "الجلسة التدريبية الثالثة"

□ موضوع الجلسة التدريبية: أساليب (استراتيجيات) تعديل السلوك، مجالات تعديل السلوك لذوي الإعاقة.

□ الزمن الكلي للجلسة: (60) دقيقة.

□ عناصر الجلسة التدريبية:

-أساليب استراتيجيات تعديل السلوك.

-أساليب استراتيجيات التعزيز.

□ أساليب التدريب: المحاضرة، العصف الذهني، مجموعات المناقشة، فيلم، عرض تقديمي.

□ خطة الجلسة:

م	الإجراءات	النشرة	الزمن بالدقيقة	الزمن
1	1/3/1	1/3/1	20	12.20 – 12
2	2/3/1	2/3/1	20	12.40 – 12.20
3	3/3/1	3/3/1	20	1 – 12.40
الإجمالي				1-12
			60	



أساليب التعزيز (Reinforcement)



1/3/1



20
دقيقة



جماعي



1/3/1



الثالثة



الأول

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..



<https://www.youtube.com/watch?v=GhvJeUM1JVA>

تابع الفيلم التالي .. ثم ناقش زملاءك في المجموعة ..

- ما الفكرة التي يركز عليها الفيلم؟
- ما أسلوب تعديل السلوك الذي لجأ إليه الفيلم؟
- ما المعززات التي اتبعها الفيلم لتعديل السلوك؟
- ما مدى تأثير فكرة الفيلم في تعديل السلوك المستهدف؟

.....

.....



تابع الفيلم التالي .. ثم ناقش زملاءك في المجموعة ..

- لاحظ سلوك الطفلين .. وحدد مصدر اكتسابهم هذا السلوك، وكيفية اكتسابه؟
- إلى أي مدى يؤثر مثل هذا السلوك على منظومة القيم والسلوكيات لدى الطفلين مستقبلاً؟
- كيف يمكن معالجة مثل هذا السلوك لدى الطفلين؟

.....

.....



<https://www.youtube.com/watch?v=JPfErTUYNkY>

تابع الفيلم التالي .. ثم ناقش زملاءك في المجموعة ..

- ما السلوك المستهدف بالتعديل في الجلسة؟
- ما الأساليب التي انتهجها المعلم (المعالج) في تعزيز السلوك؟
- إلى أي مدى كانت تلك الأساليب مناسبة لحالة الطفل؟

.....

.....

م	الشاهد من السنة النبوية المطهرة	أسلوب التعزيز
1	عن عمر بن العاص رضي الله عنه، أن الرسول ﷺ كان "يقبل بوجهه وحديثه على شرّ القوم يتألفه بذلك"	
2	قوله ﷺ للأشج ابن القيس "إن فيك خصلتين يحبهما الله الجلم والأناة"	
3	عن ابن عباس رضي الله عنهما أن رسول الله ﷺ وضع يده على كتفي أو علي منكبي ثم قال : اللهم فقهه في الدين وعلمه التأويل	
4	عن أبي موسى الأشعري أن النبي ﷺ قال له: "لو رأيته وأنا أستمع لقراءتك البارحة، لقد أوتيت زمزماً من مزامير آل داود."	
5	"قال رسول الله ﷺ يا أبا المنذر أتدري أي آية من كتاب الله معك أعظم؟ قال: قلت الله ورسوله أعلم قال : يا أبا المنذر أتدري أي آية من كتاب الله معك أعظم؟ قال: قلت: الله لا إله إلا هو الحي القيوم قال: فضرب في صدري وقال: والله ليهنك العلم أبا المنذر"	
6	قال الرسول ﷺ لبلال رضي الله عنه : "يا بلال حدثني بأرجى عمل عملته في الإسلام، فإني سمعت دفّ نعليك بين يدي في الجنة قال : ما عملت عملاً أرجى عندي من أني لم أظهر طهوراً في ساعة من ليل أو نهار إلا صليت بذلك الطهور ما كتب لي أن أصلي"	
7	عن صفوان بن عسال المرادي "قال : أتيت رسول الله ﷺ وهو متكئ في المسجد على برد له فقلت يا رسول الله إني جئت أطلب العلم فقال : مرحباً بطالب العلم، طالب العلم لتحققه الملائكة وتظله بأجنحتها ثم يركب بعضها بعضاً، حتى يبلغوا السماء الدنيا من حبه لما يطلب"	
8	مرّ النبي صلى الله عليه وسلم على نفر من أسلم ينتضلون فقال النبي ﷺ : ارموا بني إسماعيل فإن أباكم كان رامياً، ارموا وأنا مع بني فلان قال: فأمسك أحد الفريقين بأيديهم فقال رسول الله صلى الله عليه وسلم : ما لكم لا ترمون قالوا : كيف نرمي وأنت معهم فقال النبي صلى الله عليه وسلم : ارموا فأنا معكم كلكم"	

- تأمل الأحاديث النبوية السابقة ، ثم ناقش زملاءك في المجموعة .. في أساليب التعزيز التي انتهجها النبي ﷺ . ومدى ملاءمتها للتوظيف مع ذوي الاحتياجات الخاصة.

						
أساليب التعزيز (Reinforcement)	2/3/1	20 دقيقة	جماعي	2/3/1	الثالثة	الأول

التعزيز: Reinforcement وهو إجراء يعمل على تقوية السلوك المرغوب فيه وزيادة حدوثه مستقبلاً بإضافة مثيرات إيجابية أو إزالة مثيرات سلبية بعد حدوثه، وهو ذلك المثير (الشيء، أو الحالة، أو الحدث) الذي يحدث بعد السلوك المرغوب فيه فيؤدي إلى تقويته وزيادة ظهوره.

قواعد التعزيز الأساسية:

- أن يكون التعزيز فورياً (Immediate Reinforce) يجب أن يأتي بعد السلوك المرغوب مباشرة.
- أن يكون التعزيز مستمراً (Frequent Reinforce): أن يقدم التعزيز في كل مرة يحدث فيها السلوك المرغوب فيه.
- أن يكون التعزيز مشروطاً (Contingent Reinforce): يتوقف التعزيز على طبيعة السلوك (ضرورة تعزيز السلوك المناسب فقط وعدم تعزيز السلوك غير المناسب)
- كمية التعزيز: كلما كانت كمية التعزيز أكبر كان مفعولها أكثر بشرط ألا تعطى في فترة زمنية قصيرة حيث أن ذلك سيؤدي إلى الإشباع.
- اختيار المعززات المناسبة للطفل/الفرد (قد يكون المعزز مناسباً لشخص ما وغير مناسب للآخر).
- تنوع التعزيز تجنباً للإشباع.
- استخدام جدول التعزيز المناسب.
- لا يمكن الحكم على نجاح المعزز على تغيير السلوك إلا بعد تجربته وملاحظة فعاليته.

(تصنيف المعززات) Classifying Reinforcers : للمعززات أنواع عدة، هي :

أولاً : المعززات الغذائية : المعززات الغذائية ذات أثر بالغ في السلوك إذا ما كان إعطاؤها للفرد متوقفاً على تأديته لذلك السلوك، والمعززات الغذائية تشمل كل أنواع الطعام والشراب التي يفضلها الفرد.

ثانياً : المعززات المادية Material Reinforces : تشمل المعززات المادية الأشياء التي يحبها الفرد (كالألعاب، القصص، الألوان، الأفلام، الصور، الكرة، نجوم، شهادة تقدير، أقلام، دراجة... الخ)

ثالثاً : المعززات الرمزية Token Reinforces : وهي رموز قابلة للاستبدال وهي أيضاً رموز معينة (كالنقاط أو النجوم أو الكوبونات أو الفيش... الخ) يحصل عليها الفرد عند تأديته للسلوك المقبول المراد تقويته ويستبدلها فيما بعد بمعززات أخرى.

رابعاً : المعززات النشاطية Privileges or Activity Reinforces : هي نشاطات محددة يحبها الفرد عندما يسمح له بالقيام بها حال تأديته للسلوك المرغوب به وتمثل المعززات النشاطية بـ

الاستماع إلى القصص، مشاهدة التلفاز لحضور البرامج المفضلة لديه بعد الانتهاء من تأدية الوظيفة المدرسية، السماح له بالخروج مع أصدقائه بعد أن يقوم بترتيب غرفته، زيادة فترات الاستراحة، المشاركة في الحفلات المدرسية، الرسم، القيام بدور عريف الصف، مساعدة بعض الطلاب في أعمالهم المدرسية، دق جرس المدرسة، المشاركة في النشاطات الترفيهية كالأرجوحة، الذهاب إلى الملاهي والحدائق العامة.

خامساً : المعززات الاجتماعية Social Reinforces : للمعززات الاجتماعية التي يقوم بها المعلم ايجابيات كثيرة جداً منها أنها مثيرات طبيعية ويمكن تقديمها بعد السلوك مباشرة ونادراً ما يؤدي استخدامها إلى الإشباع ومن الأمثلة على المعززات الاجتماعية ما يلي: الابتسام والثناء والانتباه والتصفيق، الترييت على الكتف أو المصافحة، التحدث ايجابياً عن الطالب أمام زملاء والمعلمين أو الأقارب والأصدقاء، نظرات الإعجاب والتقدير. التعزيز اللفظي كقول (أحسن، عظيم، انك ذكي فعلاً، فكرة رائعة، هذا عمل ممتاز)، الجلوس بجانب الطالب أثناء مشاركته في الرحلة، عرض الأعمال الجيدة أمام الصف، تعيين الطالب عريفاً للصف، إرسال شهادة تقدير لولي أمر الطالب. ومن مميزات المعزز الاجتماعي :
- سهولة تقديم المعزز.

- لا تحدث بها مضاعفات كالتي تحدث للمعززات الأخرى مثل الطعام ولا تستغرق وقت طویل.

- أحداث طبيعية تتكرر في مواقف الحياة اليومية لذا يمكن الإبقاء على السلوكيات التي تلقى التعزيز الاجتماعي ونقلها خارج غرفة العلاج السلوكي.



أساليب (استراتيجيات) تعديل السلوك
أسلوب النمذجة



3/3/1



20
دقيقة



جماعي



3/3/1



الثالثة



الأول

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..

تابع الأفلام التالية .. ثم بالتعاون مع زملائك في المجموعة ..



https://www.youtube.com/watch?v=LtDzkSa_wlQ

- ما نوع إعاقة التلميذ.
- حدّد الاستراتيجية التي اتبعها المعلمة في (جلسة تعديل السلوك).
- ما المعززات التي اتبعها المعلمة أثناء الجلسة.

.....
.....
.....



<https://www.youtube.com/watch?v=8zH1271ht0s>

- ما الاستراتيجية التي اتبعها المعلم أثناء الجلسة.
- ما الأدوات والأساليب التي اتبعها.
- ما التعبيرات اللغوية التي استخدمها مع التلميذ.
- ما مدى فاعلية الاستراتيجية التي اتبعها في تحقيق الهدف.

.....
.....
.....



<https://www.youtube.com/watch?v=7pN6ydLE4EQ>

- ما الاستراتيجية التي اتبعت أثناء الجلسة.
- ما الأدوات والأساليب التي اتبعت.
- ما التعبيرات اللغوية التي استخدمت مع التلاميذ.
- ما مدى فاعلية الاستراتيجية التي اتبعت في تحقيق الهدف.

.....

.....

.....

						
أساليب (استراتيجيات) تعديل السلوك أسلوب النمذجة	3/3/1	20 دقيقة	جماعي	3/3/1	الثالثة	الأول

أسلوب النمذجة و التقليد (Modeling and Imitation):

النمذجة هي عملية موجهة تهدف إلى تعليم الطالب السلوك المرغوب فيه من خلال التقليد . وتعتبر هذه العملية أساسية في معظم مراحل التعلم الإنساني لأننا نتعلم معظم السلوكيات و الاستجابات من ملاحظة الآخرين وتقليدهم. وغالبا ما تكون عملية التعلم بالتقليد أو النمذجة عملية عفوية تتم عن طريق التلقين البصري أو السمعي حيث تساعد الفرد على أن يتعلم ما يقول و يفعل. ولكن هذا لا ينطبق بالنسبة للأشخاص المعوقين وخاصة ذوي الإعاقات الشديدة ففي مثل تلك الحالات يصبح تحتاج التقليد إلى تدريب و تصميم برامج له و غالبا ما تستخدم النمذجة و التقليد مع هذه الفئات لإكسابهم مهارات الحياة اليومية مثل (ارتداء الملابس، و النظافة الشخصية ، وتنظيف الأسنان). وغالبا ما يلجأ المعالج السلوكي إلى هذا الأسلوب عندما يخفق الشخص المعاق في الاستجابة للتعليمات اللفظية. وفي هذه الحالة فإن الشخص المعاق يكون ملاحظا (Observer) والمعالج السلوكي يكون نموذجا (Model).

خطوات النمذجة :

1- على المعالج السلوكي أو المعلم شد انتباه المقلد(الطالب).

2- تقديم تعليمات لفظية واضحة للطالب.

3- عرض السلوك المرغوب فيه للطالب كي يقوم بتقليده.

4- اختيار السلوك البسيط في بداية التدريب واستخدام التلقين الجسدي عند الحاجة.

5- تعزيز الطالب عند تقليد السلوك (النموذج) بنجاح.

أنواع النمذجة:

1- النمذجة الحية (مباشرة) : يقوم المعالج بعرض السلوكيات المستهدفة (المرغوب فيها) بوجود الطالب/الشخص الذي يُراد تعليمه تلك السلوكيات ولا يطلب منه تقليد السلوك.

2- النمذجة الرمزية أو المصورة : يقوم الطالب بمشاهدة سلوك المعالج (النموذج) من خلال الأفلام أو القصص أو الكتب يمكن استخدامها أكثر من مرة في الجلسات العلاجية.

3- النمذجة من خلال المشاركة: يقوم الطالب من خلال مراقبة نموذج حي أولا ثم يقوم بتأدية السلوك بمساعدة و تشجيع المعالج.

						
أساليب (استراتيجيات) تعديل السلوك أسلوب الإقصاء	3/3/1	15 دقيقة	جماعي	3/3/1	الثالثة	الأول

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..

عن عبد الله بن عباس، رضي الله عنهم، قال: "أردف رسول الله ﷺ، الفضل بن عباس، رضي الله عنهم، يوم النحر خلفه على عَجْزِ راحلته، وكان الفضل رجلاً وضيء، فوقف النبي ﷺ، للناس يُفتيهم، وأقبلت امرأة من خثعم (وضيئة) تستفتي رسول الله ﷺ، فطفق الفضل ينظر إليها وأعجبه حسنه، فالتفت النبي ﷺ، والفضل ينظر إليه، فأخلف بيده فأخذ بذقن الفضل، فعدل وجهه عن النظر إليه، فقالت: يا رسول الله، إن فريضة الله في الحج على عباده أدركت أبي شيخاً كبيراً لا يستطيع أن يستوي على الراحلة، فهل يقضي عنه أن أحج عنه؟ قال: نعم) رواه البخاري ومسلم.

- ناقش زملاءك في الحديث الشريف .. واستخلص منه أسلوب الإقصاء الذي اتبعه النبي ﷺ مع الفضل بن العباس رضي الله عنه.
- ما مدى فاعلية الأسلوب الذي انتهجه النبي ﷺ في إقصاء السلوك غير المرغوب؟
- يرتبط الإقصاء .. بالإبدال .. (استبدال السلوك غير المرغوب بسلوك مرغوب) فما السلوك المرغوب الذي أبدل به النبي ﷺ السلوك غير المرغوب؟

تابع القصة التالية:

"في يوم من الأيام دخل المعلم أحمد إلى فصله (الصف الثاني الابتدائي) ووجد طلابه منهمكين في الرسم لتنفيذ نشاط في مادة التربية الفنية. ألقى المعلم التحية على طلابه (السلام عليكم ورحمة الله) وطلب من قائد الصف الطالب عبدالرحمن أن يقرأ على زملائه العبارات المدونة في اللوحة الجدارية والتي تحتوي على قوانين الصف المتفق عليها منذ بداية العام. قرأ الطالب عبدالرحمن القوانين وجميع الطلاب في هدوء واستمع ماعدا الطالب سامي كان يتحرك ويحرك مقعده ويفتح حقيبته وخلال ذلك توجه له المعلم وقام بتنبيهه (يا سامي التزم الهدوء واجلس في مقعدك). بعدها بدأ المعلم أحمد بمراجعة الدرس السابق بأسلوب شيق واستخدام وسائله، ولكن أستمّر سامي بالحركة بشكل مزعج أثر على سير الدرس وشتت مجموعة من الطلاب. عاد المعلم برفع صوته وتنبيه سامي (سامي هدوء من فضلك سنوزع الهدايا نهاية الدرس) .. ولكن سامي مستمر في حركته، عندها قام المعلم بمسك يد سامي وأقترّب منه وطلب منه بصوت هادئ أن يتحرك إلى الكرسي المنفرد في آخر الصف ووضح له سبب ذلك (يا سامي أنت لم تستجب للتنبيه أكثر من مرة عليك الجلوس هنا على الكرسي والتفكير وطلب منه عدم التحرك والاستماع للدرس حتى يأذن له المعلم).

من خلال متابعتك للموقف .. ناقش مع زملائك في المجموعة الأسئلة التالية:

- ما سبب سلوكيات سامي؟
- ما أسلوب تعديل السلوك الذي أتبعه المعلم أحمد مع الطالب سامي؟
- إلى أي مدى تتفق مع المعلم (أحمد) في الأسلوب الذي انتهجه لتعديل سلوك (سامي)؟
- ما رد الفعل المتوقع من الطلاب في الفصل من (سامي)؟
- إلى أي مدى سيؤثر تصرف المعلم في نفسية (سامي)؟
- ما الأسلوب الذي تقترحه لمعالجة مثل هذا الموقف؟

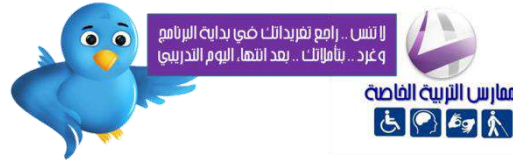
.....

.....

.....

.....

.....



اليوم التدريبي الثاني

عنوان الوحدة: تعريف الإعاقة والاضطرابات وأسبابها وأساليب قياسها+ التعليم الشامل .
الجلسة الأولى: تعريف الإعاقة والاضطرابات المختلفة (السمعية، العقلية، البصرية،
صعوبات التعلم، اضطرابات التواصل، فرط الحركة، التوحد) + (أسباب الإعاقة وطرق
القياس والتشخيص للإعاقات المختلفة) + (طرق القياس والتشخيص للاضطرابات
المختلفة).

الجلسة الثانية: التعليم الشامل Inclusive Education.

■ الزمن الكلي لليوم التدريبي (270) دقيقة



اليوم التدريبي الثالث

عنوان الوحدة: تعريف الإعاقة والاضطرابات المختلفة وأسبابها وأساليب قياسها.

الموضوعات التدريبية:

- تعريف الإعاقات والاضطرابات المختلفة.
- الأسباب العامة للإعاقة.
- طرق القياس والتشخيص للإعاقات والاضطرابات المختلفة.

الأهداف التدريبية:

الهدف العام: التعريف بالإعاقة وأنواعها وأسبابها وأساليب قياسها.

الأهداف التفصيلية:

يتوقع من المشارك/ المشاركة في نهاية اليوم التدريبي القدرة على:

1. التفريق بين الإعاقة السمعية والعقلية والبصرية وصعوبات التعلم واضطرابات التواصل وفرط الحركة والتوحد.
2. تحديد أسباب الإعاقات المختلفة.
3. تعريف الاختبارات الخاصة بقياس الذكاء.
4. تحديد أدوات القياس للإعاقات (السمعية، البصرية).
5. تطبيق المقاييس النمائية (اضطرابات التواصل، صعوبات التعلم).
6. تعريف الاختبارات الأكاديمية (صعوبات التعلم).

اليوم التدريبي الثاني

عنوان الوحدة: تعريف الإعاقة والاضطرابات المختلفة وأسبابها وأساليب قياسها.

الموضوعات التدريبية:

- تعريف الإعاقات والاضطرابات المختلفة.
- الأسباب العامة للإعاقة.
- طرق القياس والتشخيص للإعاقات والاضطرابات المختلفة.

الأهداف التدريبية:

الهدف العام: التعرف بالإعاقة وأنواعها وأسبابها وأساليب قياسها.

الأهداف التفصيلية:

- يتوقع من المشارك/ المشاركة في نهاية اليوم التدريبي القدرة على:
- التفريق بين الإعاقة السمعية والعقلية والبصرية وصعوبات التعلم واضطرابات التواصل وفرط الحركة والتوحد.
- تحديد أسباب الإعاقات المختلفة.
- تعريف الاختبارات الخاصة بقياس الذكاء.
- تحديد أدوات القياس للإعاقات (السمعية، البصرية).
- تطبيق المقاييس النمائية (اضطرابات التواصل، صعوبات التعلم).
- تعريف الاختبارات الأكاديمية (صعوبات التعلم).

الجلسة التدريبية الأولى

الجلسة الأولى: تعريف الإعاقة والاضطرابات المختلفة (السمعية، العقلية، البصرية، صعوبات التعلم، اضطرابات التواصل، فرط الحركة، التوحد).
■ الزمن الكلي (120) دقيقة



اليوم التدريبي الثاني "الجلسة التدريبية الأولى".

موضوع الجلسة التدريبية: تعريف الإعاقة والاضطرابات المختلفة.

الزمن الكلي للجلسة: (120) دقيقة

عناصر الجلسة التدريبية:








- تعريف الإعاقة.
- أنواع الإعاقات المختلفة.
- التعرف إلى أدوات وإجراءات قياس الإعاقات السمعية/ العقلية/ البصرية/ صعوبات التعلم/ اضطرابات التواصل
- إدراك أهمية نتائج المقاييس وتحليلها في التعرف إلى الفروقات بين الطلاب واختلاف احتياجاتهم .
- يقترح مع أفراد مجموعته خطة فردية حسب الحالة (دراسة حالة).
- طرق قياس وتشخيص الاضطرابات المختلفة (اضطرابات التواصل).

أساليب التدريب:

-أفلام. -دراسة حالة. -المناقشة. -المحاضرة. -الألعاب.

خطة الجلسة:

م	الإجراءات	النشرة	الزمن بالدقيقة	الزمن
1	1/1/2	1/1/2	15	8.15-8
2	2/1/2	2/1/2	15	8.30-8.15
3	3/1/2	3/1/2	20	8.50-8.30
4	4/1/2	4/1/2	15	9.5-8.50
5	5/1/2	5/1/2	15	9.20-9.5
6	6/1/2	6/1/2	20	9.40-9.20
7	7/1/2	7/1/2	20	10-9.40
الإجمالي			120	10 – 8

						
تعريف الإعاقة.	1/1/1	15 دقيقة	جماعي	1/1/1	الأولى	الثاني



(1) تابع عرض الفيلم..

<https://www.youtube.com/watch?v=P9z4vX-fiBo>

بعد مشاهدة الفيلم يتم تقسيم المجموعة إلى ثلاث مجموعات

- مشاركان من المجموعة يديران ظهرهما للخلف (بحيث يسمعان ولا يريان عرض الفيلم) (صوت.. بلا صورة) ويُطلب منهما تسجيل ملاحظتهما فيما سمعا بما لا يزيد عن سطر واحد، (3) مشاركين (يغلقون آذانهم بحيث يرون ولا يسمعون) (صورة بلا صوت) ويُطلب منهم تسجيل ملاحظاتهم فيما شاهدوا بما لا يزيد عن سطر واحد، باقي أفراد المجموعة يستمتعون بالمشاهدة والسماع) (الصوت والصورة) ويُطلب منهم تسجيل ملاحظاتهم فيما سمعوا وشاهدوا بما لا يزيد عن سطر واحد.

أخي المشارك.. أختي المشاركة...

ما الفرق بين إدراك محتوى الفيلم، ودرجة التفاعل معه، في الحالات الثلاث من وجهة نظرك؟

1- استخدم السماع، واستمع للمقطع التالي.. (وأنت مغمض العينين). http://www.youtube.com/watch?v=OR_sk6UiCKw&feature=youtu.be.

2- تعرّف إلى الأصوات التي سمعتها في المقطع.

3- افتح عينيك.. واكتب (5) من الأشياء التي استمعت لصوتها.

4- شاهد المقطع الآن.. وقارن بين ما سمعته، وما تراه.. (هل استطعت تمييز تلك الأصوات فعلاً؟)

5- دوّن في سطرين مشاعرك.. وأنت فاقد للبصر.. وكيف كانت قدرة سمعك على تمييز الأصوات والتعرّف إليها، وتأمل السؤال التالي (هل يستطيع الكفيف تمييز الأصوات وتمثيلها بصرياً وإدراكها بشكل كامل.. مثل إدراكك لها؟)

6- استنتج تعريفاً لكل إعاقة.

						
تعريف الإعاقة.	1/1/2	15 دقيقة	جماعي	1/1/2	الأولى	الثاني

عرفت (منظمة الصحة العالمية) الإعاقة "بأنها حالة الحرمان الناتجة عن العجز والتي تحد من أداء الفرد للقيام بدور يعد طبيعياً بالنسبة للفترة العمرية أو الجنس أو العوامل الاجتماعية والثقافية للفرد".

ويعرف ذو الإعاقة بأنه الفرد الذي يولد بإعاقة ما، وقد يصاب بها بعد ولادته أو جراء الحوادث أو الأمراض أو الحروب ويحتاج إلى خدمات علاجية وتأهيلية، من خلال توفير البرامج التدريبية والتعليمية وما تستلزم من معدات وأجهزة تعويضية للتغلب على الإعاقة وآثارها النفسية والبدنية ومن ثم دمج الأفراد ذوي الإعاقة في المجتمع.



أنواع الإعاقات والاضطرابات المختلفة



2/1/3



15
دقيقة



جماعي



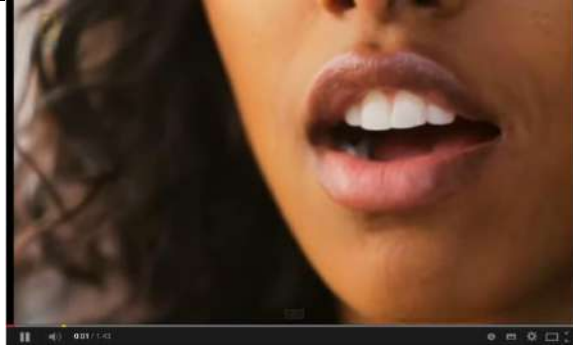
2/1/2



الأولى



الثاني



<http://youtu.be/kM9SQa2s22k>

تابع عرض الفيلم، ثم أجب عن التالي:

- ما الفائدة التي تخرج بها من الفيلم فيما يتعلّق بفئة (الصمّ) من ذوي الإعاقة؟
- إلى أي مدى يمكن أن تكون قراءة حركة الشفاه خادعة لهم، ومؤثرة على التواصل معهم؟

.....

.....

.....

.....



<http://youtu.be/lc8vYrOeCs>

تابع عرض الفيلم، ثم أجب عن التالي:

- هل اعتماده على باقي حواسه كفيلاً لإدراكه لحقيقة الأشياء؟
- إلى أي مدى يدرك الكفيف حقيقة الأشياء من حوله؟
- كيف يحكم الكفيف على جمال الأشياء من حوله؟
- ما أسباب عجز الكفيف عن إدراك حقيقة الأشياء؟
- ما الذي يفتقر إليه الأعمى لإدراك الأشياء؟
- هل يمتلك الكفيف القدرة على الخيال؟



<http://youtu.be/4Bu26ifCqn8>

تابع عرض الفيلم، ثم أجب عن التالي:

- إلى أي مدى يتفق محتوى الفيلم مع الصعوبات التي يواجهها الطلاب من ذوي الإعاقة (التربية الفكرية/ صعوبات التعلم)؟
- إلى أي مدى ينطبق محتوى الفيلم على الفئات الأخرى من ذوي الإعاقة (السمعية، البصرية، النطقية)؟
- كيف تساعدنا أبحاث الدماغ في التعامل مع فئات ذوي الإعاقة كافة؟

تابع عرض الفيلم، ثم أجب عن التالي:

- ما الإعاقة الحقيقية؟
- ما الذي يمنع ذوي الإعاقة من التفاعل الإيجابي مع المجتمع؟
- ما الذي يجب علينا تقديمه لذوي الإعاقة لتعزيز قدرتهم على التفاعل الإيجابي مع المجتمع؟

<https://www.youtube.com/watch?v=8HkCbB3S-mc>





أنواع الإعاقات والاضطرابات المختلفة

3/1/2

20
دقيقة

جماعي

3/1/2

الأولى

الثاني

- الإعاقة العقلية: تعرف الإعاقة العقلية بأنها "تمثل مستوى من الأداء الوظيفي العقلي الذي يقل عن متوسط الذكاء بانحرافين معياريين ويصاحبها قصور في السلوك التكيفي الاجتماعي وتظهر في مراحل العمر النمائية منذ الميلاد وحتى سن 18" (الروسان 2005).

- الإعاقة السمعية: هي عدم قدرة الشخص المصاب على سماع أو فهم الكلام المنطوق وتبدأ إذا كانت درجة السمع لدى الفرد (DB 20) فما فوق عند تشخيصه باختبار النغمة النقية. الفرق بين مصطلح الصمم وضعف السمع: الأصم هو ذلك الشخص الذي يتعذر عليه أن يستجيب استجابة تدل على فهم الكلام المسموع، بينما ضعيف السمع فإنه يستطيع أن يستجيب للكلام المسموع بطريقة تدل على إدراكه لما يدور حوله شرط أن يقع مصدر الصوت في حدود قدرته السمعية وهذا يعني أن الشخص الأصم يعاني عجزاً أو اختلاً يحول بينه وبين الاستفادة من حاسة السمع وهو لهذا السبب لا يستطيع اكتساب اللغة بالطريقة التلقائية في حين نجد أن ضعاف السمع يعانون نقصاً في قدراتهم السمعية واللغوية حسب درجة الضعف لديهم.

- الإعاقة البصرية: التعريف الطبي للإعاقة البصرية: هي تلك الحالات التي لا تزيد حدة إبصار الفرد فيها عن 20 / 200 قدم في أحسن العينين أو حتى باستعمال النظارة الطبية. والتعريف التربوي للإعاقة البصرية: هي تلك الحالات التي لا تستطيع القراءة أو الكتابة إلا بطريقة برايل.

- صعوبات التعلم: يُعرف الطفل الذين يعانون اضطرابات في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي تتضمن فهم واستعمال اللغة المكتوبة أو اللغة المنطوقة والتي تبدو في اضطرابات السمع والتفكير والكلام والقراءة والتهئية والحساب والتي تعود إلى أسباب تتعلق بإصابات الدماغ الوظيفية البسيطة والتي لا تعود إلى أسباب تتعلق بالإعاقة العقلية أو السمعية أو البصرية أو غيرها من الإعاقات. كما عرف كيرك (kirck) "صعوبات التعلم بأنها تلك الصعوبات الخاصة بالتعلم والتي تشير إلى اضطراب في واحدة أو أكثر من مهارات النطق أو اللغة أو الإدراك أو السلوك أو القراءة أو الهجاء أو الكتابة أو الحساب"، تعريف صعوبات التعلم المستخدم في المؤسسات التعليمية في الولايات المتحدة الأمريكية هو "تعني الصعوبة الخاصة في التعلم (Learning Disability) اضطراباً في واحدة أو أكثر من العمليات النفسية الأساسية التي يتطلبها فهم اللغة (مكتوبة أو منطوقة) واستخدامها".

- اضطرابات التواصل: هو أي خلل في قدرة الفرد على الاستيعاب أو التعبير عن الأفكار والخبرات، والمشاعر، والمعلومات. . . إلخ، ومن أمثلة اضطرابات التواصل: .

• أولاً: اضطرابات النطق: عبارة عن عدم القدرة على نطق الأصوات الكلامية، ويشمل:

التشويه	الإضافة	الحذف	الإبدال
أن ينطق الكلمة بطريقة غير مألوفة.	إضافة صوت للكلمة مثل (امباب بدل باب)	هو حذف صوت (حرف منطوق) أو أكثر من الكلمة مثل (خوف بدل خروف)	هو إبدال صوت بآخر مثل (ك/ت)

- ثانياً: اضطرابات الصوت: هو خلل في إصدار الصوت بنوعية معينة أو شدة معينة أو وحدة معينة. ونوعية الصوت: هي تلك الخصائص التي تعطي صوت كل فرد الطابع المميز لها مثل (الهمس، البحة، الخشونة، أو الغلظة، الخنف) . .
- ثالثاً: اضطرابات الكلام: يقصد بها الاضطرابات المرتبطة بطريقة تنظيم الكلام ومدته وسرعته وطلاقته. مثل (التأتأة، السرعة الزائدة في الكلام، الوقوف أثناء الكلام) . .
- رابعاً: اضطرابات اللغة: هي خلل أو قصور في نمو أو فهم أو استخدام اللغة المنطوقة والمكتوبة ويمكن أن تحدث في أحد أشكال اللغة أو جميعها (قواعد اللغة، محتوى اللغة، وظيفة اللغة).



الأسباب العامة للإعاقة



3/1/2



15
دقيقة



جماعي



3/1/2

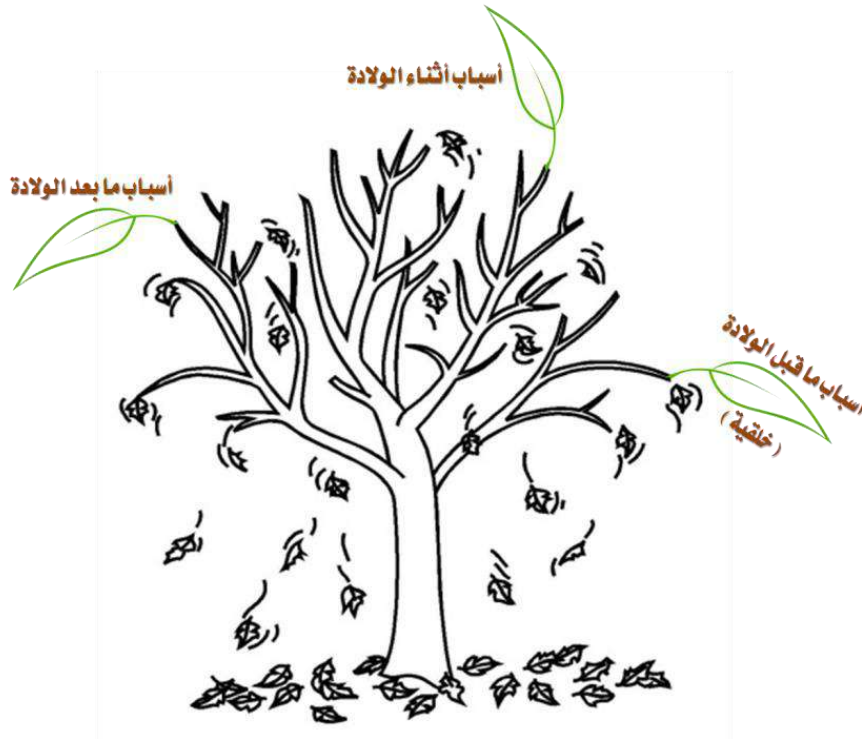


الأولى



الثاني

- استخدم قصاصات الورق اللاصقة لكتابة أكبر عدد ممكن من الأسباب التي تؤدي إلى الإصابة بأي نوع من أنواع الإعاقة (على أن يكتب كل سبب على بطاقة بشكل مستقل).



- لصق القصاصات على أغصان الشجرة.
- راجع الأسباب المدونة. واستبعد المكرر منها.
- ناقش الأسباب مع زملائك
- اطلع على المادة العلمية.



الأسباب العامة للإعاقة



4/1/2



15
دقيقة



جماعي



4/1/2



الأولى



الثاني

<ul style="list-style-type: none"> ▪ وراثية: تكون في الجينات بحيث تنتقل من جيل إلى آخر. ▪ مرضية: مثل: <ul style="list-style-type: none"> • إصابة الأم بالحصبة الألمانية خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل. • تناول الأدوية من قبل الأم خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل.. • تعاطي الكحول أو التدخين بإدمان. 	<p>أسباب ما قبل الولادة (خلقية)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ نقص الأوكسجين أثناء الولادة.. ▪ إصابات الرأس. 	<p>أسباب أثناء الولادة</p>
<p>تصيب الطفل/ الشخص في أي مرحلة من مراحل حياته مثل:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ إصابة الطفل بالحمى الشوكية والتهاب السحايا المخية أو أي مرض من أمراض فيروسي من أمراض الطفولة مثل (الحصبة، النكاف، الجدري الكاذب، الدفتيريا، الحمى القرمزية).. ▪ الحوادث التي قد يتعرض لها الطفل (الفرد) مثل السقوط من أماكن مرتفعة.. ▪ تناول الأدوية (المضادات الحيوية مثل كاناميسين، ستربتومايسين) وغيرها. 	<p>أسباب ما بعد الولادة</p>



طرق القياس والتشخيص
للإعاقات المختلفة



4/1/2



15
دقيقة



جماعي



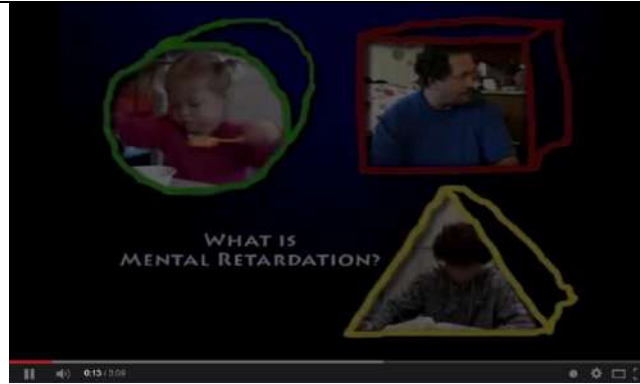
4/1/2



الأولى



الثاني



http://youtu.be/lx_g9i_1s6Q?list=UUN-RQn1dr14t7DGta4DRNlg



<https://www.youtube.com/watch?v=WL-MA0rw7MA>

أخي المشارك .. أختي المشاركة ..

تابع فيلم .. (الإعاقة العقلية)

تابع الفيلم .. (أشكال الإعاقة العقلية حسب المظهر الخارجي)

- كيف يكتشف مستوى أداء الطالب ذي الاحتياج الخاص؟
- ما تأثير الإعاقات المختلفة على (إدراك) ذوي الاحتياجات الخاصة؟
- ما العلاقة بين أشكال الإعاقة العقلية .. والقدرة على التعلم؟
- ما أنواع الذكاءات (وفق نظرية جاردنر) التي تظهر لدى المعاقين عقلياً؟ وكيف يمكن تعزيزها؟

أخي المشارك... أختي المشاركة... تابع الأفلام التالية:

http://www.youtube.com/watch?v=BSZLqsOxhGg	مقياس السمع (اختبار النغمة النقية)
http://www.youtube.com/watch?v=7N1NJm56VHs http://www.youtube.com/watch?v=d4r_7zpBODw	المقاييس النفسية: (اختبار بينيه) (اختبار وكسلر)
http://www.youtube.com/watch?v=lwBEjEbU-Yw	فحص البصر



طرق القياس والتشخيص
للإعاقات المختلفة



5/1/2



15
دقيقة



جماعي



5/1/2



الأولى



الثاني

طرق قياس وتشخيص الإعاقة السمعية:

1- اختبار النغمة النقية (Pure Tone Audiometry) يستطيع الأخصائي من تحديد عتبة السمع (Hearing Threshold) ويدون النتائج في نموذج خاص يسمى مخطط السمع (Audiogram).

وصف الاختبار: يتم إجراء الاختبار في غرفة عازلة للصوت تماماً حيث يقوم أخصائي السمعيات بوضع سماعات الأذن على أذني المفحوص ويعرض عليه أصوات ذات ذبذبات تتراوح ما بين 250-8000 هرتز (وحدة قياس التردد) وذات شدة تتراوح ما بين (0-120 ديسبل) (ديسبل وحدة قياس شدة الصوت) وعلى ضوء ذلك يحدد الفاحص عتبة السمع للمفحوص للأصوات ذات الذبذبات والشدة المتدرجة.

2- اختبار قدرة الشخص على استقبال الكلام المسموع (Speech Audiometer) وفي هذا الاختبار يقوم الفاحص بنطق كلمات مخصصة لهذا الاختبار ذات شدة صوت متدرجة ويطلب منه أن يعيد الكلمات التي سمعها وذلك للتعرف إلى مدى سماعه وفهمه لتلك الكلمات المعروضة عليه.

طرق قياس وتشخيص الإعاقة العقلية:

1- مقياس ستانفورد بينيه (Stanford-Binet Intelligence Scale): تعريف المقياس: يعتبر مقياس ستانفورد بينيه للذكاء هو أحد اختبارات الذكاء التقليدية الفردية، فقد ظهر هذا المقياس عام 1905 على يد بينيه وسيمون (Binet&Simon) في فرنسا بعد محاولات لوضع اختبار للذكاء منذ عام 1890 وقد تكون الاختبار من (30) فقرة متدرجة في الصعوبة، وتغطي الفئات العمرية من 3-11 سنة، وفي عام 1916 جرى تطوير المقياس في جامعة ستانفورد في الولايات المتحدة الأمريكية على يد كل من تيرمان وميريل (Terman&Merrill) وعرف منذ ذلك الوقت باسم مقياس ستانفورد بينيه للذكاء.

2- مقياس وكسلر (Wechsler Intelligence Scale): تعريف المقياس: يعتبر مقياس وكسلر للذكاء من مقاييس القدرة العقلية المعروفة في مجالات التربية وعلم النفس وقد استند وكسلر في بناء مقاييسه على تعريفه للذكاء "على أنه القدرة الكلية العامة على القيام بفعل مقصود والتفكير بشكل عقلائي والتفاعل مع البيئة بكفاية". (عليان والكيلاني، 1988).

يتكون مقياس وكسلر من ثلاثة مقاييس:

- 1- مقياس وكسلر لذكاء الكبار يصلح للفئات العمرية من سن 16 فما فوق.
- 2- مقياس وكسلر لذكاء الأطفال يصلح للفئات العمرية من 6 إلى 17 سنة.
- 3- مقياس وكسلر لذكاء الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة يصلح للفئات العمرية من 4 إلى 6,5 سنة.

3- مقياس جودائف – هاريس لرسم الرجل (Goodenough – Harris Drawing Test) يصنف مقياس جودائف – هاريس بالإضافة إلى كونه من مقاييس القدرات العقلية كمقياس للسمات الشخصية حيث يعد من الاختبارات الإسقاطية وقد ظهر في عام 1926. يستغرق تطبيق الاختبار من 10 إلى 15 دقيقة والوقت اللازم لتصحيحه وتفسير نتائجه من 10 إلى 15 دقيقة. طرق قياس وتشخيص الإعاقة البصرية:

- 1- الطريقة التقليدية: يتم قياس وتشخيص القدرة البصرية بلوحة سنلن.
- 2- الطريقة العلمية الحديثة والتي يقوم بها أخصائي البصريات (Ophthalmologist) حيث يحدد الأخصائي نوع ومدى المشكلة البصرية وذلك باستخدام الأجهزة الفنية الحديثة في القياس والتشخيص.



طرق قياس وتشخيص الاضطرابات المختلفة
(صعوبات التعلم)



6/1/2



20
دقيقة



جماعي



6/1/2



الأولى



الثاني

أهم أساليب القياس والتشخيص لصعوبات التعلم:

إن عملية تشخيص الأطفال ذوي صعوبات التعلم عملية دقيقة، وتعتبر من أهم الخطوات التي ينبغي عليها إعداد وتصميم البرامج التربوية الفردية وخطط العلاج، والتي عادة ما يقوم بها فريق عمل متكامل ومتعدد التخصصات كمعلم التربية الخاصة، الأخصائي الاجتماعي، الأخصائي النفسي، أخصائي اضطرابات التواصل، مدير المدرسة، ولي الأمر، وغيرهم. من أهم تلك الأساليب:

- أولاً: التشخيص الطبي والنفسي: تستخدم الفحوصات الطبية والنفسية وذلك للتأكد من عدم وجود حالات مرضية وإعاقات أخرى مصاحبة، وتشمل:
- الفحص الطبي الإكلينيكي المتمثل في فحص الجهاز العصبي المركزي والطرفي وإجراء التحاليل المخبرية.
- المقاييس النفسية وذلك لتحديد معامل الذكاء للطفل لمعرفة القدرات العقلية. ومن الاختبارات النفسية المستخدمة في القياس:

مقياس الينوي للقدرات السيكولوجية (Psycholinguistic)	مقاييس مكارثي للقدرات المعرفية.	مقياس درل السمع القرائي.	مقاييس ديترويت للاستعداد للقلم.	مقاييس لنقرلاند.	مقياس ماريان فروستج للإدراك البصري.
---	------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	------------------	--

مقياس الينوي للقدرات السيكلوغوية: ظهر مقياس الينوي للقدرات السيكلوغوية من قبل كريك ومكارثي في عام 1961 وتمت مراجعته في عام 1968. ويهدف هذا المقياس إلى قياس وتشخيص مظاهر الاستقبال والتعبير اللغوي وخاصة لدى الأطفال من ذوي صعوبات التعلم حيث يعتبر من المقاييس الفردية المقننة والمشهورة في مجال صعوبات التعلم. ويطبق على الأطفال من عمر 2 إلى 10 سنوات.

وصف المقياس: ويعطي هذا الاختبار عند تطبيقه درجة مقياسية ودرجة عمرية ويستلزم تطبيقه حوالي نصف ساعة والوقت نفسه تقريباً لتصحيحه، ويتكون المقياس من 12 اختباراً فرعياً تغطي طرق الاتصال اللغوية ومستوياتها والعمليات النفسية والعقلية وهذه الاختبارات هي:

م	الاختبار	الغرض منه
1	الاستقبال السمعي	ويقاس قدرة الطفل على الاستقبال السمعي والإجابة بنعم أو لا
2	الاستقبال البصري	ويقاس قدرة الطفل على مطابقة صورة مفهوم ما مع صورة أخرى ذات علاقة
3	الترابط السمعي	ويقاس قدرة الطفل على إكمال جمل متجانسة في تركيبها اللغوي
4	الترابط البصري	ويقاس قدرة الطفل على الربط بين المثيرات البصرية المتجانسة أو ذات العلاقة

5	التعبير اللفظي	ويقىس قدرة الطفل على التعبير اللفظي عن الأشياء التي يطلب منه تفسيرها
6	التعبير العملي	ويقىس قدرة الطفل على التعبير عملياً أو يدوياً عما يمكن أدائه بأشياء معينة
7	الإكمال القواعدي	ويقىس قدرة الطفل على إكمال جمل ذات قواعد لغوية مترابطة
8	الإكمال البصري	ويقىس قدرة الطفل على إدراك وتمييز موضوعات ناقصة حيث تعرض على المفحوص لوحة تتضمن عدداً من الموضوعات الناقصة ويطلب منه تمييزها
9	التذكر السمعي	ويقىس قدرة الطفل على تذكر سلاسل من الأرقام تصل في أقصى مدى لها إلى 8 أرقام حيث تطرح على المفحوص بمعدل رقمين في كل ثانية
10	التذكر البصري	ويقىس قدرة الطفل على تذكر الأشكال بطريقة متسلسلة حيث يعرض على المفحوص كل شكل من تلك الأشكال لمدة خمس ثوان ويصل مدى تلك الأشكال إلى ثمانية أشكال.
11	الإكمال السمعي	ويقىس قدرة الطفل على إكمال مفردات ناقصة متدرجة في مستوى صعوبتها.
12	التركيب الصوتي	وهو اختبار احتياطي ويقىس قدرة الطفل على تركيب الأدوات معاً حيث يطلب من المفحوص أن يركب الأصوات التي يسمعها بفواصل زمني قدره نصف ثانية بين كل صوت وآخر حيث يبدأ الفاحص بعرض أصوات الكلمات ذات المعنى ثم ينتهي بعرض أصوات لكلمات لا معنى لها.

ثانياً: أساليب التشخيص الأكاديمي: وينقسم إلى التالي: أ) أساليب التقييم الرسمي. ب) أساليب التقييم غير الرسمي.

أ) أساليب التقييم الرسمي: .

- 1) اختبارات معيارية: مثل: الاختبارات التحصيلية وتستخدم في الفرز، حيث تمدنا ببيانات وافية عن مستوى الإنجاز.
- 2) اختبارات إكلينيكية فردية: وتستخدم للحصول على معلومات عن المهارات والقدرات الخاصة في واحد أو أكثر من الجوانب الأكاديمية (كالرياضيات، القراءة، التهجئة)، تزودنا هذه الاختبارات بمعلومات وافية عن جوانب القوة والضعف لدى الطالب.
- ب) أساليب التقييم غير الرسمي: يتم إعدادها وتطبيقها من قبل معلم الفصل، وترتبط بمحتوى المواد الدراسية، وهذه الأساليب تقيم تحصيل التلاميذ في المهارات الأكاديمية الخاصة، وتعطينا معلومات عن جوانب الضعف والقوة في إنجاز المهام المطلوبة. من أمثلة الأساليب غير الرسمية: .

- 1) التقييم على أساس المنهج الدراسي: يتم قياس إنجاز الطلاب فيما يقدم لهم من مادة تعليمية، وتقييم طرق التدريس المستخدمة.
- 2) تحليل الأخطاء: من خلالها يتم التعرف إلى أخطاء الطالب أثناء تأدية الاختبار من خلال تقييم أعماله أو طرح الأسئلة عن كيفية حله للمشكلة، ويتعرف المعلم إلى الطرق التي استخدمها التلميذ أثناء الإجابة وهو ما يمكنه من استنتاج عمليات التفكير لدى الطالب.
- 3) اختبارات محكية مرجعية: تركز هذه الاختبارات على قدرات الفرد، أو ما يستطيع القيام به من مهام، ولا تقارن بين أداء الفرد وأداء الآخرين.
- 4) اختبارات من إعداد المعلم: وهذه الاختبارات تساعد على تحديد المشكلات، وتحديد مستوى الفهم لدى الطالب ومن خلالها تتم مراقبة مستوى التقدم وتعتمد هذه الاختبارات على الهدف من التقييم لتحديد مناطق المشكلات الخاصة. .

ثالثاً: الملاحظة: تعتبر الملاحظة داخل الفصل الدراسي من أهم الأدوات للتعرف إلى الخصائص المميزة للطلاب حيث يتم ملاحظة ووصف جميع سلوكيات الطالب (مثل: الأنشطة والحركات، الدافعية للإنجاز، مستوى التحصيل الدراسي، خلال فترات زمنية متفاوتة مع ملاحظة الأنماط السلوكية المتكررة والتي تم تسجيلها أثناء الملاحظة. (ندا، 2009).



طرق قياس وتشخيص الاضطرابات المختلفة
(اضطرابات التواصل)



6/1/2



15
دقيقة



جماعي



6/1/2



الأولى



الثاني

-اقرأ الحالة التالية:

الحالة (س) عمرها الزمني (٥) سنوات .
أفادت والدتها أثناء المقابلة أنها :

- لا تنتبه للأصوات المحيطة بها .
- أحيانا لا تستجيب عند المناداة باسمها خاصة عند وجود إزعاج في المكان .
- يظهر عليها قصور في اللغة من حيث عدد المفردات وطول الجمل والتراكيب .
- الكلام لديها غير مفهوم ، خاصة عند تحدثها مع الغرباء .
- من السلوكيات الواضحة لديها العناد والصراخ أحيانا بدون أسباب ، وكذلك عدم الاستجابة للأوامر .

1- أجب عن الأسئلة التالية:

ما التشخيص المتوقع للحالة من خلال ما سبق؟	
ما الإجراء المتبع لتقييم الحالة؟	
ما التوصيات؟	

2- ناقش الإجابات عن الحالة في ضوء الأسئلة السابقة.

3- تواصل مع أفراد المجموعة لإجابة مشتركة.

4- اعرض ما توصلت إليه كل مجموعة، وناقش النتائج.



طرق قياس وتشخيص الاضطرابات المختلفة
(اضطرابات التواصل)



7/1/2



20
دقيقة



جماعي



7/1/2



الأولى



الثاني

قياس وتشخيص اضطرابات التواصل: تهدف المقاييس إلى جمع معلومات عن بناء اللغة ومحتواها ومعاني الألفاظ المستخدمة لدى الطفل وكذلك النطق والطلاقة الكلامية وخصائص الصوت وذلك بهدف تحديد طبيعة المشكلة ومعرفة مدى قابلية الطفل/ الطالب للعلاج. مراحل قياس وتشخيص اضطرابات التواصل: .

- المرحلة الأولى: القياس المسحي (المبدئي) ويشتمل على جمع المعلومات عن الطفل/ الطالب عن طريق أخذ تاريخ الحالة، ومقابلة الوالدين أو أحدهما، وجمع المعلومات من مختصين آخرين.
- المرحلة الثانية: التشخيص الطبي: يشتمل على الفحص الفسيولوجي؛ كفحص أعضاء ميكانيزم الكلام والنطق، وفحص الحنجرة والأوتار الصوتية، وفحص الأذن والأنف؛ وذلك للتأكد من عدم وجود اضطرابات عضوية..
- المرحلة الثالثة: إجراء الاختبارات ذات الصلة باضطرابات التواصل؛ كقياس معامل الذكاء، وقياس السمع، وقياس صعوبات التعلم.. وغيرها.
- المرحلة الرابعة: تشخيص مظاهر اضطرابات التواصل وتشمل التالي:
 - اختبار مخارج الأصوات والعمليات الفونولوجية: لتحديد عيوب النطق لدى الطفل مثل (الحذف، الإبدال، الإضافة، والتشويه).
 - اختبار اللغة وذلك بأخذ عينة كلامية لغوية عن طريق التسجيل الصوتي أو الفيديو على أن تتكون تلك العينة من (50 إلى 100 لفظ) في مدة لا تزيد على (30) دقيقة، وتدوين الملاحظات عن السلوك المصاحب أثناء أخذ العينة، ومن ثم كتابة تلك الألفاظ بطريقة الكتابة الصوتية المستخدمة من قبل أخصائي اضطرابات التواصل وتحليل العينة وذلك لمعرفة طول الجمل ومستوى المهارات الصرفية والنحوية لدى الطفل/ الطالب ومقارنتها بالعاديين.
- مقياس المهارات اللغوية للمعاقين عقلياً: يتكون المقياس من 81 فقرة موزعة على خمسة أبعاد هي:

الاستعداد اللغوي المبكر.	التقليد اللغوي المبكر.	المفاهيم اللغوية الأولية.	اللغة الاستقبالية.	اللغة التعبيرية.
--------------------------	------------------------	---------------------------	--------------------	------------------

الهدف من هذا المقياس:

- (1) قياس وتشخيص اضطرابات اللغة لدى المعاقين عقلياً.
- (2) تصميم البرامج التربوية الفردية للأطفال الذين لديهم مشاكل لغوية من المعاقين عقلياً.
- (3) تقييم مدى فعالية البرامج الفردية الخاصة بالجانب اللغوي للأطفال المعاقين عقلياً.
- (4) بالإمكان استخدام هذا المقياس أداة في البحوث العلمية ذات الصلة باضطرابات التواصل..

هناك العديد من المقاييس الخاصة بتشخيص جوانب مختلفة من اللغة نذكر منها على سبيل المثال لا الحصر:

- اختبار بيم للمفاهيم اللغوية (Boehm).
- اختبار اللغة المصور لقياس المفردات اللغوية (PPVT).
- مؤشر عدم الطلاقة الكلامية: وذلك بأخذ عينة كلامية تلقائية من كلام الطفل/ الشخص لأنماط مختلفة من الكلام وفي بيئات مختلفة (المنزل، المدرسة، العمل، في العيادة. . . إلخ) ومن ثم تحليلها وحساب كل الكلمات التي لم ينتجها بطلاقة (أي حساب التكرار أو الوقفات غير الطبيعية أو إطالة تلك العينة الكلامية).
- فحص الصوت: عن طريق فحص الحنجرة والأوتار الصوتية باستخدام المنظار، وكذلك عن طريق تحليل الصوت من حيث الشدة والتردد والنوعية.
- قياس الخنف: يطلب من الطفل/ الطالب إصدار عبارات تتكون من جمل لا تحتوي كلماتها على أي صوت أنفي ومن ثم ملاحظة نمط الصوت ومدى تسرب الهواء من الأنف أثناء إصدار تلك العبارات (يوجد جهاز خاص لقياس الخنف).

الجلسة الثانية

عنوان الوحدة: التعليم الشامل Inclusive Education

- عناصر الجلسة:
 - التعرف إلى مفهوم التعليم الشامل.
 - وصف البيئة المدرسية والصفية لمدارس الإدماج التربوي (غرف المصادر).
- الزمن (90) دقيقة



اليوم التدريبي الثاني " الجلسة التدريبية الثانية".

عنوان الوحدة: التعليم الشامل Inclusive Education

الأهداف التدريبية:

- الهدف العام: تغيير اتجاهات المشاركين نحو مفهوم التعليم الشامل.
- الأهداف الخاصة: يتوقع من المشارك/ المشاركة في نهاية البرنامج القدرة على:
 - التعرف إلى مفهوم التعليم الشامل.
 - وصف البيئة المدرسية والصفية لمدارس الإدماج التربوي (غرف المصادر).
- عناصر الجلسة التدريبية:
 - التعرف إلى مفهوم التعليم الشامل.
 - وصف البيئة المدرسية والصفية لمدارس الإدماج التربوي (غرف المصادر).
 - تبني مفهوم التعليم الشامل.
 - أساليب التدريب:
- (دراسة حالة، ألعاب تربوية، عرض تقديمي).

خطة الجلسة:

م	الإجراءات	النشرة	الزمن بالدقيقة	الزمن
1	1/2/2	1/2/2	10	10.40 – 10.30
2	2/2/2	2/2/2	10	11 – 10.50
3	3/2/2	3/2/2	10	11.10 – 11
4	4/2/2	4/2/2	15	11.25 – 11.10
5	5/2/2	5/2/2	15	11.40 – 11.25
6	6/2/2	6/2/2	30	12 – 11.40
الإجمالي			90	12-10.30



التعليم الشامل



1/2/2



10
دقيقة



جماعي



1/2/2



الثانية



الثاني

نشاط: أكسل بالمدرسة الابتدائية

أكسل (Axel) طالب في الصف الخامس بالمدرسة الابتدائية، تم تشخيصه باضطراب التوحد وهو غير ناطق. وقد كان يعاني مشاكل سلوكية كبيرة عند التحاقه بالمدرسة، ومن خلال التنفيذ الفعال لاستراتيجيات تعليمية ودعم السلوكيات الإيجابية التي تم تضمينها في الخطة التربوية الفردية أصبح قادراً على تعلم مناهج التعليم العام للصف الخامس الابتدائي كما انخفضت السلوكيات غير المرغوبة، وتمكن من التفاعل الإيجابي مع أقرانه. يوضح هذا الفيلم الإمكانيات الكامنة لدى الأطفال ذوي الإعاقة والتي يمكن استثمارها لتحقيق نتائج أكاديمية جيدة وسلوكيات مقبولة.

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

تابع الفيلم. بالتعاون مع أفراد مجموعتك علق على المواقف التالية:

دور المعلم المساعد.

استخدام الجهاز اللوحي في التعليم.

مساعدة الأقران

حضور أخصائي البصريات.

مناقشة الخطة الفردية ضمن فريق.

برايك ما الذي يمكن أن نضيفه في نظامنا التعليمي للوصول إلى التعليم الشامل (السياسات والأنظمة- البيئة- الوسائل والأجهزة-








المعلمون- الفريق متعدد التخصصات....).



<http://youtu.be/3tvVsrFfGhQ?list=UUN-RQn1dr14t7DGta4DRNlg>



http://youtu.be/U_4vMy1APas?list=UUN-RQn1dr14t7DGta4DRNlg

						
التعليم الشامل	2/2/2	10 دقائق	جماعي	2/2/2	الثاني	الثانية

نشاط: التفكير الإبداعي:

أخي المشارك.. أختي المشاركة:

- أمامك خيط.
- أمسك الخيط من الطرفين.
- حاول أن تربط عقدة في الوسط بدون أن تفلت الخيط من يدك.

						
التعليم الشامل	3/2/2	10 دقائق	جماعي	3/2/2	الثانية	الثاني

نشاط: التعليم الشامل للجميع

الطفل إسحاق صبي يعاني ضمور العضلات الشوكي (SMA) وقد تم قبوله بمدرسه في ميشيغان. حيث إن لدى المدرسة التزاماً يسري على المستويات جميعها بدمج الطلاب ذوي الإعاقة الشديدة وهذا مثال واضح لإمكانية قبول الطلاب ذوي الإعاقة بمدارس التعليم العام مهما كانت إعاقته. كما يوضح بشكل جلي فوائد أن قبول الطلاب ذوي الإعاقة بمدارس التعليم العام يعود بالفائدة على بقية الطلاب العاديين.

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

*تابع الفيلم.

*بشكل فردي اكتب عبارة تلخص فكرة الفيلم.

*لو كنت معلماً لهذا الطالب، ما التغييرات التي ستحدثها في فصلك لتسهيل الوصول الشامل له؟

.....

.....

.....



http://youtu.be/yoRhLgZws_4?list=UUN-RQn1dr14t7DGta4DRNlg



البيئة المدرسية والصفية وغرف المصادر
لمدارس الإدماج التربوي



4/2/2



15
دقيقة



جماعي



4/2/2



الثانية



الثاني

نشاط: لعب الأدوار:

محمد معلم للصف الأول الابتدائي في ابتدائية (رسول الرحمة) في قرية صغيرة جنوب المملكة لا يوجد فيها أي برامج تربية خاصة. وفي بداية العام الدراسي حضر والد عادل لتسجيله في الصف الأول ابتدائي. لاحظ محمد أن عادلاً يجلس هادئاً ولكنه يعاني مشكلة ما، فطلب من الأب إحضار تشخيص من المستشفى لمعرفة حالة عادل وتقديم أفضل خدمة له، وفعلاً أحضر الأب التشخيص بعد مرور أسبوع والذي ذكر فيه أن عادلاً يعاني اضطرابات نمائية غير محددة. ولأن المعلم سبق أن تلقى دورة ممارس التربية الخاصة فقد قرر أن يقبل الطالب في الصف الأول الابتدائي. ولكن مدير المدرسة رفض ذلك تماماً بحجة عدم وجود برنامج تربية خاصة في المدرسة وأنه لن يتحمل مسؤولية الطالب. أخي المشارك.. أختي المشاركة..

اقرأ الموقف السابق.. ثم بالتعاون مع زملائك في المجموعة وزعوا الأدوار كالتالي:

- المعلم محمد / المدير.
- لو كنت مكان المعلم ما المنطلقات التي سوف تستخدمها لإقناع المدير بقبول الطالب.
- مثل دور المعلم أمام المدير وما ردة فعل المدير تجاه طلب المعلم.
- حاول إقناع المدير بقبول الطالب.

.....

.....



البيئة المدرسية والصفية وغرف المصادر
لمدارس الإدماج التربوي



5/2/2



15
دقيقة



جماعي



5/2/2



الثانية



الثاني

أخي المشارك.. أختي المشاركة..



<https://www.youtube.com/watch?v=eh7klPsv3ho>



<https://www.youtube.com/watch?v=EXzs1qe03c8>

- تابع الأفلام التالية.
- توزيع المجموعات على أنواع الإعاقات (سمعي/ بصري/ عقلي/ توحّد).
- بالتعاون مع زملائك في المجموعة ناقش ما يلي:
- ما المواد والتجهيزات التي ينبغي العناية بتوفيرها في حجرة الصف لتتناسب مع فئات ذوي الإعاقة جميعها؟
- حدّد مواصفات بيئة التعلم الآمنة والفعالة لذوي الإعاقة (موظفاً النماذج في الملاحق) (يتم تحديد المواصفات حسب التخصصات)..
- ما التجهيزات التي ينبغي العناية بتوفيرها لإثارة دافعية الطلاب مع فئات ذوي الإعاقة جميعها؟
- لماذا تختلف مطالب تجهيز البيئة الصفية لطلاب (التوحد) عن غيرهم من ذوي الاحتياجات الخاصة؟ وما أهم شروط البيئة المناسبة لهم؟
- ما الذي ينبغي مراعاته عند تنظيم البيئة الصفية للطلاب ذوي الإعاقة البصرية؟
- ما أهمية التواصل مع أولياء الأمور للتعرف إلى التجهيزات الخاصة المناسبة لأبنائهم؟

						
البيئة المدرسية والصفية وغرف المصادر لمدارس الإدماج التربوي	6/2/2	20 دقيقة	جماعي	6/2/2	الثانية	الثاني

يشترط في البيئات المدرسية لمدارس الإدماج التربوي أن تتوفر بها المعايير الأساسية التي تكفل الوصول الشامل لذوي الإعاقة بمختلف فئاتهم بما يضمن حرية التنقل بأمان وبشكل يضمن كرامة الأشخاص ذوي الإعاقة.

- غرفة المصادر Resource Room: هي غرفة بالمدرسة العادية يحضر إليها التلميذ ذو الإعاقة لفترة لا تزيد على نصف اليوم الدراسي بغرض تلقي خدمات تربوية خاصة من قبل معلم متخصص (القواعد التنظيمية للتربية الخاصة 1422هـ). ويعمل في غرفة المصادر معلم التربية الخاصة أو أخصائي الخدمات المساندة، وأحياناً قد يعمل بها معلم التعليم العام الذي يدرس الطلاب ذوي الإعاقة مواد محددة تحتاج إلى تدريس فردي. وتوجد غرف المصادر في المراحل الدراسية جميعها.
- أنواع غرف المصادر: تتعدد أنواع غرف المصادر وذلك حسب الفئات التي تخدمها:
 - أولاً: غرف مصادر تصنيفية Categorical: وهو النوع السائد في كثير من البلاد فمثلاً فئات صعوبات التعلم، والإعاقة العقلية، والاضطراب الانفعالي، قد يكون لها غرفة واحدة، أو غرف عدة كل منها لفئة معينة دون أي تداخل بينها.
 - ثانياً: غرف مصادر عبر التصنيفية Cross Categorical: ويتم وضع التلاميذ فيها حسب احتياجاتهم بدلاً من تصنيفهم فئات تقليدية. وربما لا يُمكن ذلك المعلم من بناء برامج تربوية ملائمة ولكنه يوجه اهتماماته مثلاً إلى الاحتياجات المتشابهة كالحاجات الأكاديمية أو الاجتماعية والبدنية أو السلوكية، ومن الممكن تعدد غرف المصادر في المدرسة.
 - ثالثاً: غرف المصادر غير التصنيفية Non-Categorical: تحتاج هذه الغرف إلى معلمين مدربين على مستوى عال لأن نسبة كبيرة من التلاميذ في هذه الحالة لا يكونوا مؤهلين لخدمات التربية الخاصة ولكنهم في خطر ويُعطوا خدمات التربية الخاصة على سبيل التجربة للنظر في مدى حاجتهم لهذه الخدمات أو غيرها من الخدمات (هالمان وكوفمان Hallahan & Hauffman، جلاس 1983 Glass).
- دور المعلم في غرفة المصادر: يقوم المعلم في غرفة المصادر بأدوار مهمة إذ إنه يحتاج إلى تصميم خطة فردية لتلبية الاحتياجات المحددة للطلاب. ويجب أن يعمل معلم غرفة المصادر بشكل وثيق مع معلم الصف العادي والوالدين لضمان دعم ومساعدة الطالب في الواقع لتحقيق إمكاناته الكاملة. عادة يعمل معلم غرفة المصادر مع مجموعات صغيرة تتراوح بين 1 إلى 5 طلاب، وتصمم مدة الجلسات حسب احتياج كل طالب بناء على الخطة التربوية الفردية بشرط ألا يزيد الوقت الذي يقضيه الطالب في غرفة المصادر عن 50% من اليوم الدراسي.
- مواصفات غرف مصادر التعلم:

المستلزمات المكانية والتجهيزية لغرفة المصادر:

- أ. أن يكون موقع غرفة المصادر متوسطاً وواضحاً بين الفصول بحيث يسهل وصول التلاميذ إليه.
- ب. أن لا تقل مساحة غرفة المصادر عن مساحة الفصل العادي وذلك حسب مواصفات وزارة التربية والتعليم مع وجود نافذة زجاجية ذات اتجاه واحد في الأبواب.
- ج. أن يكون كل من التكييف والإضاءة والتهوية في غرفة المصادر ملائماً لتوفير البيئة التعليمية المناسبة للتلاميذ.
- د. أن تكون متكاملة من النواحي التجهيزية اللازمة مثل: (قواطع متحركة، طاولات مختلفة الأشكال، دواليب وأرفف، مواد وأجهزة تعليمية سمعية وبصرية ملائمة... إلخ) (القواعد التنظيمية للتربية الخاصة، 1422هـ).
- * كما توجد مواصفات خاصة لكل نوع من العوق يمكن الاطلاع عليها بالملاحق.

الجلسة الثالثة:

عنوان الوحدة: التعليم الشامل Inclusive Education

- عناصر الجلسة: تبني التعليم الشامل Inclusive Education
- الزمن (60) دقيقة



اليوم التدريبي الثاني "الجلسة التدريبية الثالثة".

موضوع الجلسة التدريبية: تبني التعليم الشامل Inclusive Education

الزمن الكلي للجلسة: (60) دقيقة

عناصر الجلسة التدريبية:

1. تبني التعليم الشامل Inclusive Education

أساليب التدريب:

أفلام.

ورشة عمل.

عصف ذهني.

مجموعات نقاش.

خطة الجلسة:

م	الإجراءات	النشرة	الزمن بالدقيقة	الزمن
1	1/3/4	1/3/4	60	12.30 – 11.30
الإجمالي			60	12.30 – 11.30



تبني التعليم الشامل Inclusive Education



1/3/2



60
دقيقة



جماعي



1/3/2



الثالثة



الثاني



<http://youtu.be/WYjOYplarjw>

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

نشاط:

تابع الفيلم التالي، ثم بالتعاون مع زملائك في المجموعة ناقش مبررات تطوير الدمج الشامل:

- ما رأيك أن يكون معلم برامج الدمج الشامل من ذوي الإعاقة؟
- ما الاعتبارات الأخلاقية، والقيم التربوية التي يجب مراعاتها عند تطبيق برامج الدمج الشامل؟
- ما الاستعدادات التي يجب أن تؤخذ في الحسبان لإعداد مدارس الدمج الشامل من حيث (إعداد النظام، إعداد المعلمين، إعداد أولياء الأمور، إعداد الطلاب)؟
- ما خصائص مدارس الدمج الشامل، من حيث (الاتصال والتفاعل بين التلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة والعاديين، استخدام الخطة التربوية الفردية، استراتيجيات التعليم والتعلم، التعاون بين العاملين في المدرسة)؟

						
Inclusive Education الشامل	1/3/2	60 دقيقة	جماعي	1/3/2	الثالثة	الثاني

مفهوم التعليم الشامل: مدخل من مداخل التعليم التنموية يهدف إلى تلبية احتياجات المتعلمين جميعاً، وهذا يعني أن مدارس التعليم العام ملزمة بقبول جميع الأطفال بغض النظر عن إعاقاتهم الحسية، أو الذهنية، أو الاجتماعية، أو الانفعالية، أو اللغوية، أو أية حالات أخرى. ويعرف أيضاً بأنه مشاركة الجميع (الطلاب العاديين وذوي الإعاقة) ضمن بيئة تربوية عامة وداعمة تشتمل على خدمات تربوية مناسبة وملبية لاحتياجات الجميع مع الاهتمام بالدعم الاجتماعي.

انطلقت حركة التعليم للجميع في المؤتمر العالمي الذي عقد في تايلاند عام 1990م، ونتج عنه الإعلان العالمي الخاص بالتعليم للجميع World Declaration on Education For All، ويهدف إلى تلبية حاجات التعلم لجميع الأطفال والشباب والكبار، مع التركيز على الأطفال ذوي الإعاقة والمحرومين. وقد أدى ذلك إلى ظهور مفهوم مدارس الجميع Schools for All التي تقبل الطلاب جميعاً دون تمييز بينهم. وقد اتخذت حركة الدمج اتجاهاً تطورياً في عام 1994م عندما صدر عن اليونسكو إعلان سالامانكا Salamanca Declaration خلال المؤتمر العالمي لتعليم ذوي الإعاقة، تحت عنوان: (الوصول والجودة Access and Quality)، والذي عقد في إسبانيا حيث أعطى هذا الإعلان دفعة قوية لمبدأ الدمج الشامل للأفراد ذوي الإعاقة. وجاء فيه أن يكون الدمج الشامل هو الأساس في تعليم ذوي الإعاقة، وحث الحكومات على تبني سياسة المدارس الشاملة، ومن هذا المؤتمر انبثق إطار العمل مع أفراد ذوي الإعاقة الذي نص على:

- تسجيل الأطفال جميعاً في المدارس العادية، ما لم تكن هناك أسباب قاهرة تمنع ذلك.

- ضرورة استجابة المدارس العادية للاحتياجات المختلفة للطلاب.

- ضمان جودة التعليم للجميع من خلال المناهج المناسبة واستراتيجيات التعليم المتنوعة (UNESCO, 1994, 11-12).

ومن ذلك الحين أصبحت الدول المتقدمة تتبنى ما يعرف بالدمج الشامل ((Full Inclusion الذي يعني إيجاد نظام تربوي واحد يدرس فيه الطلاب العاديون وذوو الإعاقة، مع تهيئة البيئة المادية للوصول الشامل إلى ذوي الإعاقة وتأمين خدمات التربية الخاصة داخل الصف الدراسي كلما أمكن ذلك أو داخل المدرسة في حد أدنى. ولتعميم هذا التوجه أطلقت الأمم المتحدة عام 2000م مبادرة التعليم الشامل Inclusive Education في دكار عاصمة السنغال، ويستند التعليم الشامل إلى حق جميع المتعلمين في التعليم الجيد الذي يلبي حاجات التعلم الأساسية، مع التركيز على الفئات الضعيفة والمهمشة تركيزاً خاصاً، والهدف النهائي المتمثل بالتعليم الشامل يكمن في إنهاء جميع أشكال التمييز، وتعزيز التماسك الاجتماعي (unisco, 2000).

وقد تم تبني مصطلح الدمج الشامل Full Inclusion، ليمثل مبادرة إصلاحية تصب في تحسين أداء الطلاب ذوي الإعاقة، ومشاركتهم في مدارس وفصول التعليم العام، حيث وسع المدافعون عن الدمج فكرة مبادرة التربية العادية والتعليم للجميع لتشمل الطلاب المعوقين بدرجة متوسطة وشديدة.

وقد تطور هذا المفهوم حتى أصبح يركز على المدارس "غير المتجانسة" أو مدارس "الدمج الشامل"، حيث يعلم جميع الأطفال - بغض النظر عن إعاقاتهم - مع تقديم أشكال الدعم الضرورية في مدارس التعليم العام. واستبدلت في مثل هذه المدارس أساليب التربية الخاصة التقليدية التي تتضمن نقل بعض الطلاب إلى أماكن أخرى

للدراية بعيدة عن الفصل الدراسي، مثل فصول خاصة، أو غرف المصادر؛ استبدلت إلى تقديم جميع أشكال التعليم والتدريب في الفصل الدراسي العادي، وتكييف البيئة المدرسية والمناهج وطرائق التدريس بما يتناسب مع حالة كل طفل من ذوي الإعاقة، ويمكن تعريف مدرسة الدمج الشامل Inclusive school بأنها: المدرسة التي لا تستثني أحداً حيث تبنى على فلسفة عدم الرفض أو مصطلح الرفض الصفري (Zero Reject philosophy) تأكيداً على أنها ملزمة بتعليم جميع الأطفال، وبأنه لا يحق لها الامتناع عن تقديم الخدمات والبرامج لأي طفل بسبب إعاقته.

وتعتمد مدرسة الدمج الشامل على سياسة الباب المفتوح لجميع الطلاب بغض النظر عن قدراتهم وإعاقهم. ولا تحتاج المدرسة تلك إلى أن يكون لدى الطلاب مهارات محدودة تجعلهم جاهزين ومناسبين للبرامج التربوية الموجودة - كما هو الحال في الدمج بصورته المبدئية "Mainstreaming" - ولكنها بدلاً من ذلك تعد البيئات الصفية الداعمة للاحتياجات التربوية والاجتماعية لمجتمع الطلاب، سواء أكانوا من ذوي الإعاقة أم العاديين. والجدير بالذكر أن هذا المفهوم أظهر المتطلبات الضرورية لنجاح الدمج الشامل بما في ذلك إعادة تنظيم المدرسة بشكل كامل والدمج "merging" بين التربية العامة والخاصة، والوصول إلى نظام تربوي عام موحد. وعلى الرغم من أن الدمج الشامل يفسر أحياناً بأنه دمج لجميع الطلاب ذوي الإعاقة في المدارس العادية بالقرب من منازلهم، وذلك بغض النظر عن نوع الإعاقة ودرجتها، فإن المفهوم الحقيقي للدمج الشامل يتضمن أكثر من ذلك، إذ إنه يشمل توفير المناهج المناسبة وطرائق تدريس متعددة ومرنة وخلقة ومناسبة لجميع المتعلمين، ووجود خدمات الدعم الجسدي واللغوي والنفسي والاجتماعي، والبيئة الجاذبة ذات الجودة العالية. والعناصر الأساسية للدمج الشامل هي:

(1) دراسة جميع الطلاب في المدارس العادية.

(2) اشتراك الطلاب ذوي الإعاقة في جميع الأنشطة المدرسية.

(3) عدم رفض أي طالب للدخول في المدرسة بسبب أي إعاقة يعانيها.

(4) تلقي الطلاب ذوو الإعاقة تعليمهم في فصول عادية مع زملائهم في الفترة العمرية نفسها، مع عدم وجود أي فصول دراسية خاصة بمدرستهم.

(5) إعطاء أهمية واهتمام كافيين لطريقة التعليم التعاوني بين الطلاب مع بعضهم بعضاً وإدخالها ضمن العملية التعليمية.

(6) توفير الخدمات المساندة والدعم من التربية الخاصة في الفصل الدراسي العادي وفي جميع البيئات المدمجة.

(7) إعداد خطة فردية تعليمية للطلاب ذوي الإعاقة.

نماذج تطبيق التعليم الشامل:

- الأنموذج الاستشاري: يركز فيه معلم التربية الخاصة على تدريس بعض المهارات الصعبة أو الجديدة للطلاب ذوي الإعاقة في غرفة مصادر التعلم أو غرفة الصف على نحو فردي لجزء من الوقت، ويستخدم هذا الأنموذج في المدارس ذات الأعداد القليلة من الطلبة والتي يوجد فيها أعداد محدودة من الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة.
- الأنموذج التعاوني: يعمل معلم الصف العادي ومعلم التربية الخاصة وفقاً لهذا الأنموذج معاً؛ لتعليم الطلبة العاديين والطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة في الصف نفسه. ويأخذ هذا الأنموذج أشكالاً عدة، منها:

- (أ) التعليم الموازي: حيث يقسم المعلم الطلبة إلى مجموعات، ويدرسها في الوقت نفسه، مع توفير الدعم اللازم لها.
- (ب) التعليم البديل: حيث يدرس المعلم موضوعاً ما وينفذ نشاطاً تدريسياً معيناً، ثم يعيد المعلم الثاني تعليم مجموعة من الطلبة النشاط نفسه، إذا واجهوا صعوبة في تأديته.
- (ج) التعليم الجماعي: حيث يدرس المعلمون الطلبة معاً، وينتقلون بينهم ليقدموا المساعدة إلى المحتاجين إليها.
- (د) التعليم في محطات تعليمية: حيث تقسم المادة الدراسية والطلبة إلى وحدات أو مجموعات.
- (هـ) معلم رئيس ومعلم مساند: وتستخدم هذه الطريقة عندما يكون أحد المعلمين أكثر خبرة من المعلم الآخر بالموضوع، في حين أن المعلم الثاني يكون بين الطلبة، ويقدم إليهم المساعدة حسب حاجتهم.
- أنموذج الفريق: وفيه يعين معلم التربية الخاصة للعمل مع فريق متعدد الأعضاء لمستوى صفي معين، ومن أهم مسؤوليات معلم التربية الخاصة تزويد أعضاء الفريق بمعلومات عن الطلبة ذوي الإعاقة، واستراتيجيات التدريس الملائمة، وطرائق تعديل الأنشطة والامتحانات، وأساليب تعديل السلوك الصفّي، يلتقي أعضاء الفريق التّقاءً دورياً ليتبادلوا المعلومات والخبرات، وليخططوا معاً، وينسقوا جهودهم (Gartner & Lipsky, 1997, 102).

التجهيزات المكانية لبرنامج صعوبات التعلم في جميع المراحل الدراسية
المصدر: مشروع هندسة العمليات الإدارية للتربية الخاصة/ الإدارة العامة للتربية والتعليم بمنطقة الرياض

المجال	المرافق	الشروط المطلوبة	مناسب	غير مناسب	الملاحظات
المبنى تجهيزات	المبنى المدرسي	المبنى حكومي.			
		توفير وسائل الأمن والسلامة وطفائيات الحريق.			
		وجود غرفة مناسبة.			
التجهيزات داخل غرفة المصادر	المستلزمات المكانية	مساحة غرفة الصف العادي أو 8×5 م تقريباً.			
		الموقع جانبي بعيد عن الضوضاء قدر الإمكان.			
		الإضاءة كافية.			
		التهوية جيدة.			
		فرش الأرضية لمنع ارتداد الصوت (فينيل 5 مل ضد الحريق).			
		تقسيم الغرفة إلى أركان تعليمية ثابتة (أركان للتدريس، ركن بدون مشتمات، ركن المكتبة والسمعي، ركن التدريس الجماعي، ركن الحاسب الآلي) مع إمكانية زيادة الأركان حسب الحاجة.			
		قطعة سجاد قطرها 2م.			
	المستلزمات المكتبية	طاولة للمعلم بأربعة أذراج مع كرسي متحرك.			
		ثلاث طاولات للتلميذات مع مقاعد.			
		طاولة للتلميذات على شكل حرف U مع مقاعد يمكن التحكم في ارتفاعها.			
		طاولة خاصة تساعد على تركيز الانتباه للتلميذة.			
		دولاب سحاب للملفات.			
		دولاب لحفظ الوسائل التعليمية.			
		دواليب أركان بارتفاع 120 سم وعرض 150 سم مقسمة إلى أرفف مربعة.			
		سبورة مغناطيسية تعمل على الوجهين مع أقلام.			
		سبورة مغناطيسية حائطية ثابتة.			
		لوحة إعلانات.			
		لوحة تعريف بالفصل.			

			ملفات لغرفة المصادر.		
			ملفات لكل طالبة.		
			ستائر مكتبية قائمة.		
			آلة تصوير مستندات.	المستلزمات التقنية	
			آلة تغليف حراري (A3).		
			حاسب آلي مع طابعة.		
			جهاز عرض البيانات الحاسوبية (داتا شو).		
			جهاز تلفاز وفيديو.		
			مسجل صوت مع أشرطة وسماعات.		
			برامج حاسوبية مناسبة.		
			لوحة التعزيز.	الوسائل التعليمية	
			لوحة قوانين.		
			لوحة الجداول الدراسية لكل طالبة.		
			حقيبة اليدويات لمادة الرياضيات.		
			كتب دراسية.		
			وسائل تعليمية تخدم المهارات الأساسية للقراءة والإملاء.		
			قصص تعليمية.		
			ألعاب تعليمية.		

التجهيزات المكانية لبرنامج اضطرابات التواصل في جميع المراحل الدراسية
المصدر: مشروع هندسة العمليات الإدارية للتربية الخاصة/ الإدارة العامة للتربية والتعليم بمنطقة الرياض

المجال	المرافق	الشروط المطلوبة	مناسب	غير مناسب	الملاحظات
المبنى تجهيزات	المبنى المدرسي	المبنى حكومي.			
		توفير وسائل الأمن والسلامة وطفائيات الحريق.			
		وجود غرفة مناسبة.			
التجهيزات داخل غرفة اضطرابات التواصل	المستلزمات المكانية	مساحة غرفة الصف العادي أو 8×5 م تقريباً.			
		الموقع جانبي بعيد عن الضوضاء قدر الإمكان.			
		الإضاءة كافية.			
		التهوية جيدة (تكييف مركزي أو سبليت).			
		فرش الأرضية لمنع ارتداد الصوت (فينيل 5 ملم ضد الحريق).			
		تقسيم غرفة التدريب فردي لاضطرابات التواصل إلى غرف صغيرة ذات مساحات مناسبة حوالي 12 متراً مربعاً (ركن العلاج اللغوي، ركن الإصغاء السمعي، ركن الحاسب الآلي) مع إمكانية زيادة الأركان حسب الحاجة.			
		قطعة سجاد قطرها 2م.			
		طاولة للمعلمة بأربعة أذراج مع كرسي متحرك.			
	المستلزمات المكتبية	طاولة للتلميذة مع مقعد.			
		طاولة للتلميذات على شكل دائرة أو على شكل حرف U مع مقاعد يمكن التحكم في ارتفاعها (للتدريب الجماعي المصغر).			
		طاولة خاصة تساعد على تركيز الانتباه للتلميذة.			
		دولاب سحب للملفات.			
		دولاب لحفظ الوسائل التعليمية.			
		دواليب أركان بارتفاع 120 سم وعرض 150 سم مقسمة إلى أرفف مربعة.			
		سبورة مغناطيسية تعمل على الوجهين مع أقلام.			
		لوحة إعلانات.			
		لوحة تعريف بالفصل.			
		ملفات لغرفة اضطرابات التواصل.			

			ملفات لكل طالبة.		
			ستائر مكتبية قائمة.		
			آلة تصوير مستندات.		
			آلة تغليف حراري (A3).		
			حاسب آلي مع طابعة.		
			مسجل صوت مع أشرطة وسماعات.		
			برامج حاسوبية مناسبة للتدريب على اللغة والكلام.		
			جهاز علاج اضطراب اللجاجة.		
			جهاز علاج الخنف.		
			جهاز تصحيح الأصوات الكلامية (س،ش).		
			لوحة التعزيز.		
			لوحة قوانين.		
			لوحة الجداول الدراسية لكل طالبة.		
			وسائل تعليمية تخدم المهارات الأساسية للقراءة والكتابة والعلاج اللغوي والإصغاء السمعي. وتصحيح مخارج الأصوات.		
			قصص تعليمية.		
			ألعاب تعليمية تساعد على الثراء اللغوي والتركيز.		
			سلسلة نطق الأصوات والمفردات.		
			كتاب تطوير المهارات اللغوية.		
			كتاب تعلم نطق الأصوات من الألف إلى الياء.		
			بطاقات الكلمات (مجموعة الفئات).		
			كتاب تطور المفردات (قوائم وأنشطة لتطوير المهارات اللغوية والسمعية).		

<p>التجهيزات المكانية لبرنامج عوق عقلي في جميع المراحل الدراسية</p> <p>المصدر: مشروع هندسة العمليات الإدارية للتربية الخاصة/ الإدارة العامة للتربية والتعليم بمنطقة الرياض</p>				
المجال	المرافق	الشروط المطلوبة	مناسب	غير مناسب
تجهيزات المباني	المبنى المدرسي	المبنى حكومي.		
		توفير وسائل الأمن والسلامة وطفائيات الحريق.		
		وجود غرف مناسبة (عدد 6 فصول + فصل للرياضة).		
		سلامة التمديدات الكهربائية من الخطورة والحمولة الزائدة.		
		رفع حاجز الأدوار العلوية المطللة على الساحة الداخلية.		
		تجهيز منحدرات للمداخل والمخارج.		
		تغليف أعمدة الساحات والزوايا بقطع عازلة تمنع الاصطدام.		
التجهيزات المكانية لبرنامج عوق عقلي في جميع المراحل الدراسية	دورات المياه	الأرضيات غير قابلة للانزلاق وسهلة التنظيف.		
		مناسبة ارتفاع المغاسل للفئة العمرية.		
		توفير مراحيض الكرسي.		
		وجود مقابض جانبية بالقرب من المراض.		
		وضع مقابض آمنة للأبواب (عدم استخدام المفاتيح).		
		مناسبة الإضاءة والتهوية.		
	غرفة الرياضة	فرش الأرضية فينيل 5 مل.		
		توفير العمود السويدي.		
		توفير ألعاب الأثقال.		
		توفير لعبة كرة السلة.		
		توفير حلقات.		
		توفير حبال رياضية.		
		كور.		
		جهاز سير (غير إلكتروني).		
		جهاز دراجة رياضية ثابتة (غير إلكتروني).		

			مراتب إسفنجية.			
			مساحة غرفة الصف العادي أو 8×5 م تقريبًا.	المستلزمات المكانية	تجهيزات داخل الفصل	
			الموقع جانبي بعيد عن الضوضاء قدر الإمكان.			
			الإنارة كافية.			
			التهوية جيدة.			
			فرش الأرضية لمنع ارتداد الصوت (فينيل 5 مل ضد الحريق).			
			توفير أركان تعليمية ثابتة (ركن التدريس الفردي، الركن الإدراكي، ركن المكتبة).			
			قطعة سجاد قطرها 4م.			
			طاولة للمعلم بأربعة أدراج مع كرسي متحرك.	المستلزمات المكتبية		
			ثلاث طاولات للتلميذات مع مقاعد.			
			طاولة للتلميذات على شكل حرف U مع مقاعد يمكن التحكم في ارتفاعها.			
			طاولة خاصة تساعد على تركيز الانتباه للتلميذة.			
			دولاب سحاب للملفات.			
			دولاب لحفظ الوسائل التعليمية.			
			دواليب أركان بارتفاع 120 سم وعرض 150سم مقسمة إلى أرفف مربعة.			
			سبورة مغناطيسية تعمل على الوجهين مع أقلام.			
			سبورة مغناطيسية حائطية ثابتة.			
			لوحة إعلانات.			
			لوحة تعريف بالفصل.			
			ملفات لغرفة المصادر.			
			ملفات لكل طالبة.			
			ستائر مكتبية قائمة.			
			آلة تصوير مستندات.	المستلزمات التقنية		
			آلة تغليف حراري (A3).			
			حاسب آلي مع طابعة.			
			جهاز عرض البيانات الحاسوبية (داتا شو).			

			جهاز تلفاز وفيديو.		الوسائل التعليمية
			مسجل صوت مع أشرطة وسماعات.		
			برامج حاسوبية مناسبة.		
			لوحة التعزيز.		
			لوحة قوانين.		
			لوحة الجداول الدراسية لكل طالبة.		
			حقيبة اليدويات لمادة الرياضيات.		
			كتب دراسية.		
			وسائل تعليمية تخدم المهارات الأساسية للقراءة والإملاء.		
			قصص تعليمية.		
			ألعاب تعليمية.		



■ اليوم التدريبي الخامس

- عنوان الوحدة: البرامج التربوية، وخدمات التربية الخاصة
(البرنامج التربوي الفردي)
- الجلسة الأولى: (مفهوم وأهمية البرنامج التربوي الفردي وآلية إعدادهِ ومراحله)
الزمن الكلي لليوم التدريبي (270) دقيقة



اليوم التدريبي الثالث

عنوان الوحدة: البرنامج التربوي الفردي

الموضوعات التدريبية:

4. مفهوم البرنامج التربوي الفردي، وأهميته، وآلية إعدادهِ ومراحله.
5. عناصر البرنامج التربوي الفردي.
6. أعضاء فريق البرنامج التربوي الفردي.
7. صياغة أهداف البرنامج التربوي الفردي.

الأهداف التدريبية:

الهدف العام: التعرف إلى البرنامج التربوي الفردي.

الأهداف التفصيلية:

يتوقع من المشارك/ المشاركة في نهاية اليوم التدريبي القدرة على أن:

6. يعرف مفهوم البرنامج التربوي الفردي.
7. يذكر أهمية البرنامج التربوي الفردي.
8. يعدد مراحل إعداد البرنامج التربوي الفردي.
9. يذكر عناصر البرنامج التربوي الفردي.
10. يعدد أعضاء فريق البرنامج التربوي الفردي.
11. يصف مهام أعضاء فريق البرنامج التربوي الفردي.
12. يتعرف إلى أهداف البرنامج التربوي الفردي.
13. يصوغ الأهداف التربوية الفردية.

اليوم التدريبي الثالث، الجلسة التدريبية الأولى.
موضوع الجلسة التدريبية: مفهوم البرنامج التربوي الفردي، وأهميته وآلية إعداده ومراحله.

الزمن الكلي للجلسة: (120) دقيقة

عناصر الجلسة التدريبية:

1. تعريف مفهوم البرنامج التربوي الفردي.
2. أهمية البرنامج التربوي الفردي.
3. مراحل البرنامج التربوي الفردي.
4. أساليب إعداد البرنامج التربوي الفردي.

أساليب التدريب:

1. أفلام.
2. المناقشة.
3. ألعاب.

خطة الجلسة:

م	الإجراءات	النشرة	الزمن بالدقيقة	الزمن
1	1/1/3	1/1/3	20	8.20-8
2	2/1/3	2/1/3	30	8.50 – 8.20
3	3/1/3	3/1/3	30	9.10-8.50
4	4/1/3	4/1/3	30	9.40-9.10
5	5/1/3	5/1/3	20	10-9.40
6	الجلسة الثانية: عرض الأنشطة التدريبية	بدون	90	11.45 -10.30
7	الجلسة الثالثة: تقويم البرنامج	بدون	60	1-12
الإجمالي				
			270	9.30 – 8



المنهج المنتسوري وذوو الاحتياجات الخاصة



1/1/3



20
دقيقة



جماعي



1/1/3



الأولى



الثالث

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

بالتعاون مع زملائك.. تعرّف إلى صاحبة صورة الشخصية في العملة، ثم ناقشهم في الدور الذي قامت به في مجال تعليم الأطفال وبشكل خاص ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة.



تابع الفيلم التالي.. ثم ناقش زملاءك في المجموعة في التالي:

- فلسفة ومبادئ المنهج العلمي الذي أسسته (منتسوري) لتعليم ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ما مدى ملاءمة ذلك المنهج مع الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة؟
- ما مدى ملاءمة ذلك المنهج مع تفريد التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (البرنامج التربوي الفردي)؟

.....

.....

.....



<http://www.youtube.com/watch?v=kwynwO7u-Ws>



http://www.youtube.com/watch?v=0_5Waepo8DU

تابع الفيلم التالي.. ثم ناقش زملاءك في المجموعة في التالي:

- ما رأيك في التطبيقات التي تضمنها الفيلم؟
- إلى أي مدى تسهم مثل هذه التطبيقات في تنمية إدراك الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة؟
- ما مدى فاعلية هذه التطبيقات في تعليم وتعلّم ذوي الاحتياجات الخاصة؟

.....

.....

.....



المنهج المنتسوري وذوو الاحتياجات الخاصة



1/1/3



20
دقيقة



جماعي



1/1/3



الأولى



الثالث

ماريا منتسوري ولدت في (شيرفال) قرب (روما) سنة 1870 وتوفيت في هولندا سنة 1952. أراد والدها أن تمارس التعليم لكنها رفضت والتحقّت بجامعة روما للهندسة، تركت الهندسة لتختار مهنة الطب وحازت على شهادة في طب الأطفال. وقد تأثرت بالمربي (بستالوتزي) وبمبادئ (فروبل) التربوية وطبقتها مع الأطفال. وأسست مشروع بيت الأطفال في الأحياء المحرومة في روما وعملت مع الأطفال الأميين وبطيئي التعلم. واهتمت بمعالجة الأطفال من الناحية الجسدية والنفسية فكانت أول سيدة في إيطاليا كلفت برعاية مستوصف الطب النفسي في (روما) وعملت مع المعوقين عقلياً. تعرفت في جامعة (روما) إلى طبيبين قاما بدراسات حول الأطفال المعوقين عقلياً وتأثرت بهما في وضع طريقتها في التعليم المرتكزة على الأسس التالية:

"اتركوا الطفل يعمل ما يفكر فيه"
من أقوال ماريا منتسوري

- ملاحظة تطور سلوك الأطفال.
- اعتبار الحواس منفذاً طبيعياً للتنمية العقلية.
- أهمية البيئة المدرسية في تكوين شخصية الطفل.

- مبادئها: اتبعت الطريقة العلمية للمراقبة الفردية لنظام نمو الطفل البيولوجي لبناء منهج التعليم وفقاً للإمكانية الفردية لكل طفل.
- طبيعة الطفل: إن الطفل بطبعه يجب أن يكتشف ما يحيط به من أصوات وأشياء وأحداث الناس فكل شيء يلفت نظره ويثير اهتمامه. وعندما يكتسب اللغة يحب تعلم أسماء الأشياء، ويحب اكتشاف العلاقات بين الأشياء وبينه وبين غيره، ومن ثم من الضروري توفير البيئة الغنية والأدوات اللازمة المساعدة له على تلبية الفضولية الفطرية لديه.
- المراحل الحساسة: تعتبر ماريا أن الطفل يمر في مراحل نموه العقلي والجسدي وكل مرحلة لها خصوصيتها:

من 3 إلى 6 سنوات	من 6 إلى 12	من 12 إلى 15	من 15 إلى 18
مرحلة العقل المتشرب غير الواعي	مرحلة العقل المتشرب الواعي	فترة النمو المتناسق	سن البلوغ
من صفر إلى 3 سنوات	من 3 إلى 6	من 6 إلى 12	من 12 إلى 15
مرحلة العقل المتشرب غير الواعي	مرحلة العقل المتشرب الواعي	فترة النمو المتناسق	سن البلوغ

وتعتبر ماريا المرحلة الأولى هي الركيزة على بناء الشخصية، ولذلك يجب الاهتمام الشديد بطفل هذه المرحلة، واعتبرت أن هناك وقتاً حساساً لتعليم القراءة ومتابعة الألوان فمثلاً: إن الطفل ما بين السنة والنصف والثلاث سنوات هو فترة حساسة في النمو اللغوي، ولديه قدره فائقة على الاستماع إلى الأصوات وتقليدها، كما لديه القدرة على تعلم أكثر من لغة في الوقت نفسه وبجد قليل.

- الحواس: اعتبرت ماريا الحواس هي الأساس في عملية التعلم واعتمدت تربية الحوار بمفردها منطلقاً من الجزء إلى الكل في تعليمها.
- البيئة المادية: تعتبر البيئة المدرسية يجب أن تهيأ بشكل يؤمن الحرية والاستقلالية للطفل وتحمل المسؤولية وتنظم إمكانياته الباطنية الفطرية وتمكنه من النمو وفق قوانينه الطبيعية ولا تقيد حركته وتعلمه الهدوء، لذلك اهتمت بإعداد البيئة الملائمة لنشاط الطفل الذاتي وفق التالي:

□ يجب أن يمتاز الأثاث بالجمال والخفة في الوزن والسهولة في الحرية وأن يكون متوافقاً مع حجم الطفل وألوانه زاهية لتنمية الحس

الجمالي عنده.

□ يجب أن تكون الرفوف متوافقة لطول الطفل ليتمكن من تناول ما يريد من ألعاب وأدوات دون الحاجة للجوء إلى الراشد.

□ يجب أن تكون التعاليق مناسبة لطوله ليتمكن من تعليق سترته بمفرده وكذلك الحمامات والحنفيات.

□ البيئة المعنوية:

جو الطاعة	جو الاستقلالية	جو الحرية	جو المحبة
الطاعة بحرية وعفوية هي أساسية في تنظيم شخصية الطفل. حيث يتعلم الطاعة تلقائياً في الحياة اليومية في المدرسة من خلال الهدوء والنظام والترتيب واحترام المعلمة وابتسامها الدائمة.	تعليم الطفل طرق العناية بنفسه والاعتماد على ذاته في اللبس والأكل والشرب وفي ترتيب أغراضه وترتيب الغرف وتنظيف الأرض والأثاث.	يجب أن لا تكون هذه الحرية مطلقة بل تحكمها نظم وقواعد فرضها الطفل وآمن بها وشعر بضرورتها لتكامل حريته والوصول إلى النتائج المرضية فيتعلم ذلك من تلقاء نفسه.	لتنمية الطفل بشكل سوي ومتوازن يجب أن يسود المدرسة جو المحبة بين الأطفال والمعلمة وهذا يجعل الأطفال يحترمون النظام، والمعلمة تجسد بتصرفاتها وأقوالها النظام فيتعلم الأطفال على تقليدها.

□ معلمة الطفل: يجب أن تتمتع بالصفات الحميدة لأنها تمثل القدوة بالنسبة إلى الطفل لذلك تدعوها إلى دراسة شخصيتها لتتمكن من اكتشاف عيوبها وتخطيها كما تدعو إلى التركيز على نشاط الطفل الذاتي وليس على نتيجة العمل، كما عليها أن تكون صبورة لتتمكن من عدم الحكم السلبي على الأطفال، كما عليها معرفة أن لكل طفل إمكانياته الخاصة فلا تتدخل في تصحيح الخطأ إلا عند الضرورة لذلك عليها التدريب على ملاحظة الأطفال لمعرفة ميولهم ورغباتهم وإمكانياتهم.

□ المنهج: يتركز المنهج على تنمية مهارات الحياة العملية أي المهارات الأساسية المتعلقة بالتنظيم ونظام المعرفة، وتعتبر تدريب الحواس أساساً في التنمية الفكرية فوضعت منهجاً لتدريب كل من الحواس التالية:

تدريب حاسة اللمس	تدريب حاسة السمع	تدريب حاسة الشم	تدريب حاسة الذوق
مهارات حسية وحركية لتدريب يد الطفل ومهاراته وأصابعه، مثل: فك الأزرار وتركيبها، تعبئة الخرز، تشغيل السحابات، فك وربط الأحذية، تدريب اليد على التمييز باللمس (البارد - الساخن - الخشن - الناعم - اللين - القاسي - الأحجام - الألوان - الأشكال - الأوزان).	يميز الطفل جميع الأصوات وهو معصوب العينين ولتنمية حاسة السمع كالتمييز بين الصوت (الرفيع والأجش - بين الصوت العالي والمنخفض - الضعيف والقوي - الصوت البعيد والقريب). كما ابتدعت ما أسمته - الصمت - لتعويد الطفل الصمت والإصغاء.	وهو معصوب العينين يميز الطفل بين الروائح المختلفة - أوراق شجر - أوراق عادية - رائحة تأثرت بحرق - رائحة الخبز الطازج - المعفن - التمييز بين مختلف الروائح والعطور.	وهو معصوب العينين يتعلم الطفل التمييز بين مختلف المذاقات - الحامض - وبين مختلف أنواع المأكولات.

□ الوسائل التربوية المونتسورية: انطلاقاً من مبدأ التربية الذاتية والتعليم بحرية اعتمدت وسائل تعليمية ترشد بذاتها إلى كيفية استخدامها. ولاعتبارها أن الحواس أساس التعلم والتنمية الذهنية فقد كانت جميع وسائلها تهدف إلى تنميتها. ومن وسائلها التعليمية: (3) مجموعات من الأسطوانة المختلفة في القطر والارتفاع. (3) مجموعات من الأشكال الهندسية

المختلفة. مجموعتان من عشر علب خشبية ذات أحجام مختلفة من واحد إلى عشرة. مجموعه من ألواح خشبية ذات أوزان مختلفة وأشكال هندسية مختلفة - أهرامات - مخروط - اسطوانات - دوائر. لعبة قوامها إدخال الأشكال الهندسية ببعضها. مجموعه متنوعة من الأجراس متدرجة النغمات الصوتية. مجموعة أقمشة مختلفة. مجموعة أوراق مختلفة. لعبة مزدوجة الأنغام الموسيقية. مجموعة بكرات خيوط ذات ثمانية ألوان ولكل بكرة ذات ثمانية ألوان فرعية أقمشة لها سحابات - أزرار مختلفة الأشكال والألوان - خرز - خيوط. مجموعه من الأحرف الخشبية. بطاقات لتعليم الكتابة - بطاقات لتعليم القراءة (الصورة والكلمة) وبطاقات التصحيح الذاتي.

□ دور الأهل: تركز على دور الأهل في نمو أطفالهم وتطلب أن يتعلموا من الطفل حاجاته، وتهينة البيئة البيئية المناسبة له من ناحية الجمال والراحة كما تطلب منهم أن يسود بينهم وبين الطفل جو الاحترام المتبادل والسلوك الإيجابي والتهذيب لأنها تعتبر أن دور الأهل مكمل لدور المدرسة ومساعد في النمو الإيجابي للطفل. ترى منتسوري أن الطرق التعليمية في التعلم من أهم أسباب ظهور التأخر الدراسي لذلك اهتمت بتطوير طرق التعلم وعملت على توفير بيئة تعلم تنمي قدرات الطفل وتطور دافعيته ورغبته ونشاطه للتعلم، وأهم ما يميز طريقة منتسوري في التعليم:

1. فهم الطفل واحتياجاته وطبيعته والخبرات الذاتية التي لها أهمية خاصة للطفل، والخبرات هي الأساس في التعلم مثل الخبرات البيئية.
 2. تنمية الاستقلالية والإرادة الذاتية بتوسيع مجال الحرية للطفل للتعلم لأن الإجبار يقلل من مساحات الحرية، فعندما يحدد الكبير قدرة الصغير بإرادة الصغير تختفي تحت ضغط الكبير. لذا يجب إبعاد الطفل عن الضغط النفسي والإرهاق الذهني وتجميد الشخصية والأوامر والتلقين.
 3. تنمية روح التعاون والاحترام حيث يتعلم الطفل في جو يسوده الحب والسلام والتعاون والاحترام لحقوق الآخرين، وعلى أن يكون الاحترام للآخر في إطار حرية تؤمن للطفل استقلاليته.
- المنهج المنتسوري وطفل صعوبات التعلم: طفل صعوبات التعلم لديه مشاكل واضطراب بالعمليات العقلية أو النفسية التي تشمل (الانتباه والإدراك، وتكوين المفهوم والتذكر) لذلك نجد أن في طريقة منتسوري حلاً في تدريب العمليات العقلية وفي خلق جو نفسي هادئ يساعد الطفل في التوافق مع المجتمع ليصبح طفلاً اجتماعياً. وما يحدث لطفل صعوبات التعلم من التلف العضوي البسيط في المخ الذي يسبب اضطراباً في وظائف المخ تؤدي إلى الاضطرابات الإدراكية البصرية والسمعية والمكانية - النشاط الزائد - وينتج عن الاضطراب العقلي صعوبة في الأداء الوظيفي للعمليات العقلية، وهو ما يعيق اكتساب الخبرة التربوية ويحدث قصوراً للنمو الانفعالي في النمو الاجتماعي، ونمو الشخصية. ومما يميز المنتسوري في معالجة صعوبات التعلم الطريقة التي يقوم بها الأطفال لتوظيف اليدين اليمين والشمال وكثرة الحركة التي تقللها أدوات المنتسوري واستخدامه الدائم والعمل بها (وهو ما يعالج عدم انفعاله للربط بين الفصين اليمين واليسار للدماغ).

□ مزايا تدريب الطفل باستخدام منهج منتسوري:

1. يتعلم الطفل حسب مستواه وعلى أساس خطة فردية له.
2. أهم أساسيات المنهج تنمية وتدريب الحواس والإدراكات المختلفة للطفل.
3. تطوير وتنمية المهارات الاجتماعية والتركيز مع الطفل على التفاعل والتواصل مع البيئة المحيطة به.
4. يكتسب الطفل السلوكيات الإيجابية: كالنظام - التعاون - ضبط النفس.
5. التعلم بالملاحظة ومحاكاة الآخرين.
6. تنمية الثقة والاستقلالية لدى الطفل وذلك عندما يقوم الطفل باختيار الأنشطة بنفسه.



تعريف مفهوم البرنامج التربوي الفردي



2/1/3



30
دقيقة



جماعي



2/1/3



الأولى



الثالث

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

بالاشتراك مع أفراد مجموعتك.. ناقش التالي:

- ما تعريف البرنامج التربوي الفردي وفق المنظور (الإداري، والتربوي)؟
 - ما المرجعية النظامية لاعتماد البرنامج التربوي الفردي؟
 - ما مراحل بناء وتخطيط البرنامج التربوي الفردي؟
- اطلع على النشرة العلمية 2/1/5



تعريف مفهوم البرنامج التربوي الفردي

2/1/3

30
دقيقة

جماعي

2/1/3

الأولى

الثالث

البرنامج التربوي الفردي

تعريفه	الإداري	وثيقة مكتوبة لغرض التواصل والتنسيق الإداري بين أطراف العملية التعليمية (الطالب - فريق العمل المدرسي - الأسرة) والأفراد، والجهات المنصوص عليها في برنامج الطالب.
	التربوي	الوصف المكتوب لجميع الخدمات التربوية والخدمات المساندة التي تقتضيها احتياجات كل طفل معوق، والذي يتم إعداده بناء على نتائج التشخيص والقياس في أي مقابلة من قبل ممثلي المؤسسة التعليمية المحلية أو الوحدة التعليمية المباشرة وممن ينبغي أن يكونوا مؤهلين للإشراف على تقديم البرنامج التعليمي المصمم بهدف مواجهة الاحتياجات الفريدة والخاصة بالأطفال ذوي الإعاقة، كما يشارك أيضاً في هذا الإعداد كل من المعلم، والوالدان أو ولي أمر الطفل، وكذلك حضور الطفل للمقابلة متى كان ذلك ممكناً.
		وصف مكتوب يشمل الجوانب والأبعاد كافة التي تتضمن الأهداف المراد تحقيقها لهذا الطالب، ويجب أن يعكس البرنامج التربوي الفردي تقييم الطالب الشامل والذي يبدأ بتحديد مستوى أدائه الحالي في مختلف أبعاد المنهج وجوانبه، وذلك من خلال فريق متعدد التخصصات يضم ضمن أعضائه كلاً من الأخصائي النفسي، والتربوي، والطبي، والمهني، والمدرس، والأهل.. إلخ. وهذا الفريق يحدد احتياجات الطالب الخاصة التي يصمم على أساسها برنامجها التربوي الفردي.
الغاية منه		الارتقاء بقدرات الفرد موضع العملية التعليمية إلى الحد الأدنى من القبول الاجتماعي أو ما يسمى بالمواطنة الصالحة.
مبادئه	العامة	تبنى البرامج التربوية العامة في منظومتها المتكاملة على مبدأ فرضية تماثل القدرات والاحتياجات وفق مراحل عمرية معينة (أعمار زمنية واحدة تقريباً)، لذلك يتم تصميم محتوى المادة والبرنامج المقدم للطلاب العاديين في إطار خصائصهم النمائية المتنوعة (معرفي، ووجداني واجتماعي وبدني) التي تمثل احتياجات مرحلة عمرية معينة.
	الخاصة	تبنى البرامج التربوية الفردية على مبدأ تفريد الإجراءات والعمليات المؤدية إلى تكوين البرامج التربوية الفردية، ومن ثم تؤلف تلك البرامج في مجملها الكثير من الفعاليات والأنشطة المعرفية والمهارية التي تغطي مدى واسعاً من المجالات الحيوية التي قد يحتاجها الطالب ذو الإعاقة أو المتفوق موضع العملية التعليمية الفردية، ولكن في إطار التصاميم التعليمية الفردية.

مرجعياته النظامية	القانون الأمريكي	<p>القانون الأمريكي رقم 94 - 142 الخاص بتعليم ذوي الإعاقة الصادر عن الكونجرس الأمريكي عام (1975) يعد أول تشريع يلزم المؤسسات التعليمية التي تقدم خدماتها لذوي الحاجات الخاصة بضرورة إعداد برنامج تربوي فردي لكل طالب معاق. (Hickson, Blackman& Reis, 1995) وقد عرف البرنامج التربوي الفردي بأنه "وصف مكتوب لكل طالب لديه إعاقة، يشارك فيه فريق من المختصين لديهم المؤهلات والخبرات التي تمكنهم من تلبية احتياجات الطالب الفريدة، كما يشارك في هذا البرنامج معلم الطالب والوالدان أو الوصي على الطالب والطالب نفسه إذا كان ذلك ممكناً"، ويتضمن هذه الوصف:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ وصف لمستوى الأداء التربوي الحالي للطالب. ■ وصف للأهداف طويلة المدى (السنوية) وقصيرة المدى. ■ وصف للخدمات التربوية التي يجب تقديمها للطالب وأيضاً مدى مشاركته مع أقرانه العاديين في الصف العادي. ■ تحديد موعد بدء الخدمات للطالب والمدة التي سوف يستغرقها. ■ تقديم هذه الخدمات، وتحديد الموضع التربوي المناسب للطالب الأقل تقييداً (فصل عادي، فصل خاص ملحق بمدرسة عادية، معهد خاص،... إلخ). ■ وصف المعايير الملائمة للأهداف، وتقويم الخدمات التي يجب تقديمها للطالب. ■ تحديد الفترات الزمنية لتحديد مدى تحقق الأهداف التعليمية العامة وقصيرة المدى.
	التنظيمات الوطنية في المملكة العربية السعودية	<p>فقد أشارت القواعد التنظيمية الصادرة عن الأمانة العامة للتربية الخاصة إلى أن تقديم خدمات التربية الخاصة للطلاب المعاقين يجب أن تتم من خلال البرنامج التربوي الفردي لأنه يعتبر القاعدة التي تنبثق منها الأنشطة التدريبية والتعليمية كافة لذوي الإعاقات المختلفة.</p>
مرحلة	المرحلة الأولى: جمع البيانات والمعلومات حول الطالب	<p>تهدف هذه المرحلة إلى جمع المعلومات التي يمكن من خلالها تحديد احتياجات الطالب، ومستوى أدائه الحالي. ويتم في هذه المرحلة جمع المعلومات ذات العلاقة بالمهارات السلوكية، ومهارات التواصل، والقدرات التعليمية، والمهارات الحركية، ومفهوم الذات. ويتم في هذه المرحلة جمع الكثير من المعلومات حول الطالب من خلال مصادر جوهرية عدة:</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) ملف الطالب، وأدائه الموضح في البرامج التربوية الفردية السابقة التي قدمت له في مرحلة سابقة. (2) استشارة الوالدين اللذين يمكن أن يقدموا معلومات جوهرية حول نمو الطالب، وقدراته التعليمية. (3) المعلمون السابقون، ومساعدو المعلمين يمكن أن يقدموا معلومات حول الاستراتيجيات التدريسية الفعالة التي تناسب الطالب. (4) الأخصائي النفسي يمكن أن يوضح المعلومات المتعلقة بنتائج الاختبارات الخاصة بالذكاء، والسلوك التكيفي، والاختبارات التحصيلية، والمشكلات السلوكية التي يظهرها الطالب. (5) الأخصائيون الآخرون: كأخصائي علاج اللغة والكلام، وأخصائي العلاج الطبيعي، وأخصائي العلاج الوظيفي وغيرهم ممن يمكن استشارتهم عند جمع المعلومات. (6) ملاحظة تفاعل الطالب في مواقف مختلفة وتتضمن أدائه في الأنشطة الروتينية اليومية، واستجابته للأنشطة والفعاليات المختلفة.

3 الخطوات	المرحلة الثانية: إعداد وكتابة البرنامج	تهدف هذه المرحلة إلى بناء البرنامج التربوي الفردي بشكل مكتوب من خلال التركيز على جوانب الاحتياج لدى الطالب، ووصف العديد من العناصر المهمة: (1) وصف الأداء الحالي للطالب. (2) وصف الأهداف العامة والخاصة والنتائج المتوقعة من الطالب. (3) تحديد الطرق الملائمة لتعديل المنهج، وطرق التدريس، والإجراءات التقويمية.
	المرحلة الثالثة: تطبيق البرنامج	تهدف هذه المرحلة إلى ممارسة وتطبيق ما تم وصفه في البرنامج التربوي الفردي من قبل فريق هذا البرنامج. والتطبيق الفعال للبرنامج يؤكد الأمور التالية: (1) التعاون بين الفريق المدرسي في تقييم مدى استفادة الطالب من البرنامج المقدم له. (2) تحديد التغير في احتياجات الطالب. (3) المراجعة المستمرة، وتعديل الخطط اليومية.
	المرحلة الرابعة: تقويم البرنامج	يتم في هذه المرحلة عملية تقويم مدى فاعلية تطبيق البرنامج التربوي الفردي واستفادة الطالب من خلال الأخذ في الحسبان الأسئلة التالية: (1) هل البرنامج التربوي الفردي تم صياغته، ووصفه، وتطبيقه بشكل دقيق بما يتلاءم مع احتياجات الطالب؟ (2) هل الاستراتيجيات التدريسية، والمصادر التعليمية الأخرى دعمت احتياجات الطالب التعليمية؟ (3) ما الجهد الذي بذله الطالب للوصول للأهداف المتوقعة منه؟ (4) هل هناك معلومات تشير إلى أن هناك حاجة لتعديل البرنامج التربوي الفردي؟ * من المهم في نهاية العام الدراسي أن يقوم الفريق المدرسي بتقويم البرنامج التربوي الفردي ويوضح ويكتب التوصيات التي يجب أن تؤخذ في الحسبان من قبل الفريق المدرسي القادم له في العام اللاحق.
خطواته	1. تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل. 2. تحديد الأهداف السنوية. 3. تحديد الخامات التعليمية والمساندة اللازمة للطفل. 4. تعيين الخيارات أو البدائل التعليمية العادية. 5. تحديد بداية تقديم الخدمة (البرنامج) والمدة المتوقع استغراقها لانتهاء منها. 6. تحديد المعايير الموضوعية المناسبة للأداء مع تحديد إجراءات التقويم والمواعيد السنوية.	

أهميته	<p>1. يعتبر القاعدة التي تنبثق منها كل النشاطات التدريبية والإجراءات التعليمية في عملية تدريب الأطفال ذوي الإعاقة وتربيتهم.</p> <p>2. تحديد الإجراءات الضرورية ونوعية وكمية الخدمة التربوية والمساندة المطلوبة لاحتياجات كل طالب على حدة.</p> <p>3. إن الطالب هو محور اهتمام وارتكاز في البرنامج التربوي الفردي سواء كان ذلك لجمع المعلومات، والتقييم والقياس، والعملية التعليمية.</p> <p>4. ضمان حق الطالب في الخدمات التربوية والخدمات المساندة التي تلي جميع احتياجات الطالب الخاصة من خلال اتباع الإجراءات العلمية المنصوص عليها في الخطة.</p> <p>5. ضمان حق الأسرة في تلقي الرعاية المناسبة لطفلها، وتحقيق التواصل بين الجهات المعنية لخدمة الطالب والأسرة لمناقشة وضع القرارات المناسبة والمتعلقة باحتياجات الطالب، وقياس مدى تقدم الطالب في البرنامج.</p>
مكوناته	<p>يتكون من حيث الإعداد والتطبيق من جزئين رئيسين:</p> <ul style="list-style-type: none"> • الأول: الخطة التربوية الفردية وهي تتعلق بجميع الإجراءات المكتوبة الخاصة بجمع المعلومات والإعداد. • الثاني: الخطة التعليمية الفردية وهي الجزء العملي والتنفيذ للعناصر التي وردت في الخطة التربوية الفردية.



الخطة التربوية الفردية/ الخطة التعليمية الفردية



3/1/3



30
دقيقة



جماعي



3/1/3



الأولى



الثالث

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

بالتعاون مع زملائك في المجموعة.. ناقش الفروق بين:

- الخطة التربوية الفردية.
- الخطة التعليمية الفردية.

اطلع على النشرة العلمية 3/1/3



الخطة التربوية الفردية / الخطة التعليمية الفردية

3/1/3

30
دقيقة

جماعي

3/1/3

الأولى

الثالث

أولاً: الخطة التربوية الفردية.

- يرى الوابلي (2000) أن هناك فرقاً بين مصطلحي البرنامج التربوي الفردي، والخطة التربوية الفردية، حيث يرى أن كلمة برنامج تعني وضع ما سيتم القيام به من تقديم وتوفير للخدمات المطلوبة للطفل المعاق، بينما تشير كلمة خطة إلى الخطوط العامة التي سيتم من خلالها بناء وإعداد هذا البرنامج، ولذلك فإنه يرى أن الخطة التربوية الفردية تمثل مزيجاً من الأنشطة والفعاليات المستجدة والمتغيرة، وأنها يمكن أن تكون فعالة عندما تخدم أهدافاً محددة، وليست مجرد أعمال ورقية أو نماذج يتم تعبئتها.
- يعرف الروسان (1989) الخطة التربوية الفردية بأنها الخطة التي تصمم بشكل خاص لطفل معين لكي تمكنه من سد حاجاته التربوية، وهذه الخطة تشمل الأهداف المتوقعة تحقيقها وفقاً لمعايير معينة في فترة زمنية محددة.

- (1) أنها ترجمة فعلية لجميع إجراءات القياس والتقويم التي أجريت للطلاب لمعرفة نقاط القوة والاحتياج لديه.
- (2) أنها تعد وثيقة مكتوبة تؤدي إلى حشد الجهود التي يبذلها ذوو الاختصاصات المختلفة لتربية الطالب ذي الاحتياجات الخاصة وتدريبه.
- (3) أنها تعمل على إعداد برامج سنوية للطلاب في ضوء احتياجاته الفعلية.
- (4) أنها ضمان لإجراء تقييم مستمر للطلاب واختيار الخدمات المناسبة في ضوء ذلك التقييم.
- (5) أنها تعمل على تحديد مسؤوليات كل مختص في تنفيذ الخدمات التربوية الخاصة.
- (6) أنها تؤدي إلى إشراك والدي الطفل في العملية التربوية ليس بوصفهما مصدرأ مفيداً للمعلومات فقط، وإنما أعضاء فاعلين في الفريق متعدد التخصصات.
- (7) أنها تُعد بمنزلة محك لمسائلة أعضاء الفريق عن مدى ملاءمة الخدمات المقدمة للطفل وفاعليتها.
- (8) أنها تقدم تقريراً شاملاً لجميع حاجات الطفل المعاق، والأهداف التربوية طويلة المدى وقصيرة المدى التي يسعى البرنامج التربوي الفردي إلى تحقيقها.

تشتمل الخطة التربوية الفردية على عدد من العناصر الأساسية، أهمها:

- المعلومات العامة: وهي مجموعة من المعلومات العامة التي يمكن الاستفادة منها في إعداد الخطط التعليمية أو استخدامها في متابعة حالة الطفل مثل: اسمه وتاريخ ميلاده، وجنسه، ونوع إعاقته، ومستوى شدة هذه الإعاقة لديه، والسنة الدراسية الحالية، وتاريخ التحاقه بـ (المركز، المعهد أو البرنامج) بالإضافة إلى أسماء أعضاء فريق التقييم، وتاريخ إجراء هذه الاختبارات.
- مستوى الأداء الحالي للطفل في شتى المجالات والذي يتحدد من نتائج تقييم الطفل على الاختبارات المختلفة التي أجريت له. والخطوات التي تمر بها عملية قياس مستوى الأداء الحالي للطفل:
 - مرحلة التعرف السريع إلى الطفل.
 - مرحلة التقييم الدقيق.
- الأهداف التربوية (الأهداف السنوية والأهداف التعليمية) التي سيتم العمل بها مع الطفل في هذه الخطة. ولتحديد هذه الأهداف يتطلب من فريق العمل التعرف إلى خصائص الطلاب الذين سيعملهم هذا البرنامج، وترجع أهمية أهداف المنهج إلى أسباب عدة، منها ما يلي:
 1. توجيه الجهود التربوية المبذولة نحو الوجهة الصحيحة في المنهج.
 2. تساعد على اختيار محتوى المنهج وخبراته وطرق تدريسه، والوسائل التعليمية والأنشطة التعليمية المناسبة له.
 3. تستخدم بوصفها معايير يمكن من خلالها الحكم على مدى كفاءة المنهج ونجاحه، وقدرة المعلم على تنفيذه بشكل صحيح.
- أنواع الأهداف التعليمية:
 - الأهداف بعيدة المدى.
 - الأهداف قصيرة المدى.
- اتخاذ القرار من قبل فريق التقييم: يجب أن يمتلك فريق التقييم تنوعاً واسعاً من المهارات ودرجة كبيرة من المعرفة العميقة، فالألفة بالخصائص النمائية، والنفسية والطبية والتربوية للطلاب ذوي الإعاقة في فئات الإعاقة المختلفة تعتبر واجباً. ومن المهم أيضاً لفريق التقييم أن يكون على معرفة بالخصائص نفسها لدى الأطفال العاديين. كما يجب أن يضم فريق التقييم في الحد الأدنى من ثلاثة إلى ستة مهنيين يقومون بالعمل على تحديد أنشطة فريق التقييم، ويجب أن يتألف الفريق الأساس من ثلاثة أعضاء يمثلون مصدر التحويل، والأخصائي التربوي، والأخصائي النفسي المدرسي، وأخصائي التواصل، والأخصائي الطبي، ومدير المدرسة.
- أخيراً القيام بعملية جمع البيانات بفعالية وقد أشاروا أيضاً إلى ضرورة الاحتفاظ بسجل لجميع اجتماعات وأنشطة فريق التقييم، واتباع الإجراءات التالية:
 - إدراك المشكلة.
 - استكشاف البدائل.
 - اختيار الحل.

ثانياً: الخطة التعليمية الفردية.				
تعريفها		تعتبر الخطة التعليمية الفردية جزءاً أساسياً ومرحلة مهمة من مراحل تكوين وتصميم الخطة التربوية الفردية، وهي الجزء الثاني والعملي في البرنامج التربوي الفردي حيث تحتوي على هدف واحد فقط من الأهداف التربوية الواردة في الخطة التعليمية من أجل تعليمه للطفل.		
مكوناتها	معلومات عامة عن الطفل المعاق	الهدف التعليمي بعد صياغته بعبارات سلوكية	رقم الفقرة في المنهج أو المقاس الذي صيغ منه الهدف التعليمي	الأهداف التعليمية الفرعية والتي يتم تحليلها من الهدف التعليمي وفقاً لأسلوب تحليل المهمات
	الأدوات اللازمة لتحقيق الهدف التعليمي، وهذه الأدوات قد تكون محددة سلفاً أو يترك للمعلم تحديدها	الأسلوب التعليمي الذي سيستخدمه المعلم ويجب أن يكون هذا الأسلوب التعليمي منبثقاً عن طرق تعديل السلوك	أسلوب التعزيز	أسلوب تبليغ المعاق بنتائج عمله
المحتوى	تعريفه	مجموعة الخبرات والأنشطة والمواقف التعليمية التي يتم تحقيق الأهداف التعليمية من خلالها، ويجب أن يتم اختيار المحتوى (الوجداني، المعرفي، المهاري) والأنشطة المختلفة المرتبطة به وفقاً لمعايير وإجراءات خاصة.		
	إجراءات اختياره	يقصد باختيار المحتوى تحديد المحتوى (الوجداني، المعرفي، المهاري) الذي يعمل على تحقيق الأهداف المحددة للمنهج بصورة مناسبة وملائمة، بناء على الدراسات المسحية. والتحليل، وآراء العلماء والخبراء.		
	وسائل اختياره	1. آراء الخبراء: والخبير هو الشخص المتخصص في مجال معين ولديه خبرة ودراية تامة وكافية بهذا المجال. 2. التحليل: ويقصد به تحليل وملاحظة الأنشطة والمهارات لاكتشاف الأنشطة والعمليات التي يمكن تصنيفها أساساً لاختيار المحتوى. 3. المسح: ويقصد به مسح البحوث والدراسات السابقة التي عملت في مجال معين، والتي تساعد على اختيار المحتوى الملائم للطلاب في هذا المجال.		
	اختيار المحتوى	معايير تتعلق بقيمة المحتوى	معايير تتعلق بعملية التعلم	معايير متصلة بحاجات الطلاب
	معايير اختياره	1. صلة المحتوى بالأهداف. 2. صدق المحتوى وأهميته.	1. ميول الطلاب، والفروق الفردية. 2. الواقعية، وتعدد الأهداف. 3. القابلية للتعليم. 4. الاستمرار والتنظيم.	1. قدراتهم واستعداداتهم. 2. ميولهم ودوافعهم. 3. قابليتهم للتعلم.
تنظيمه		يؤدي التنظيم الجيد لمحتوى المنهج إلى تعلم أكثر فائدة وبدون هذا التنظيم تفشل عملية التعلم، كما يعمل تنظيم محتوى المنهج على تحقيق الأهداف التالية: السرعة في التعلم، السهولة في التعلم، التدرج في التعلم، النمو في التعلم		

طريق تنظيم المحتوى ومبادئه	معايير التنظيم الفعال لمحتوى المنهج		
<p>من أكثر التنظيمات شيوعاً لمحتوى المنهج ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● أولاً: التنظيم المنطقي: يقوم على التدرج من المحسوس إلى المعنوي، ومن المعروف إلى المجهول، ومن البسيط إلى المعقد، ومن الجزء إلى الكل، وكذلك التتابع الزمني. ● ثانياً: التنظيم السيكولوجي: يهتم هذا التنظيم بالمتعلم، حيث توضع المادة الدراسية وفقاً لميول الطلاب، ولذلك يعتبر الطفل في هذا التنظيم هو الأساس، وحاجاته هي محور الاهتمام، أما شكل المادة أو ترتيبها فلا يهتم بقدر اتفاقه مع هذه الحاجات. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. التتابع: ويقصد به أن تكون الخبرة الحالية التي يكتبها الطالب مبنية على أساس الخبرات السابقة وتكون أساساً لخبراته المستقبلية. 2. التكامل: ويقصد به الربط بين المجالات المختلفة في المنهج مثل ربط ما يتعلم في العلوم بما يتعلم في الجغرافيا والتربية الإسلامية. 3. الاستمرارية: التعلم عملية نمو مستمرة، والتنظيم الجيد للمنهج يساعد على النمو، ويقصد بالاستمرار التكرار الرأسي للمفاهيم الرئيسة في المنهج. 4. التوازن: يتطلب التنظيم المتوازن لمحتوى المنهج تنوع النشاطات التي يمارسها المتعلم، وكذلك التوازن بين العمل الفردي والعمل الجماعي، والتوازن بين فترات العمل المرهق وفترات الراحة والتوازن بين المواد الدراسية ذاتها. 5. المرونة: ويقصد بها أن يعطي هذا التنظيم لكل من المتعلم والمعلم الحق في تطويع المحتوى وطريقة تدريسه وفقاً لظروفهما وطبيعة البيئة وإمكاناتها. 		

						
نموذج خطة فردية	4/1/3	30 دقيقة	جماعي	4/1/3	الأولى	الثالث

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

بالتعاون مع زملائك في المجموعة اطلع على التقرير المعدّ عن حالة الطالب في النشرة 2/2/5 ثم ضع تصوراً مبدئياً لخطة تعليمية مراعيّاً التالي:

- تحديد الهدف التعليمي بعد صياغته بعبارات سلوكية.
- رقم الفقرة في المنهج أو المقاس الذي صيغ منه الهدف التعليمي.
- الأهداف التعليمية الفرعية والتي يتم تحليلها من الهدف التعليمي وفقاً لأسلوب تحليل المهمات.
- الأدوات اللازمة لتحقيق الهدف التعليمي، وهذه الأدوات قد تكون محددة سلفاً أو يترك للمعلم تحديدها.
- الأسلوب التعليمي الذي سيستخدمه المعلم ويجب أن يكون هذا الأسلوب التعليمي منبثقاً عن طرق تعديل السلوك.
- أسلوب التعزيز.
- أسلوب تبليغ المعاق بنتائج عمله.



نموذج خطة فردية



4/1/3



30
دقيقة



جماعي



4/1/3



الأولى



الثالث

أولاً: معلومات عن المدرسة																		
اسم المدرسة				المرحلة الدراسية				نوع المدرسة				إدارة التربية والتعليم						
عمر بن عبدالعزيز				ابتدائي				معهد		فصل خاص		فصل دمج		✓	الإدارة	الأحساء	المكتب	المبرز
ثانياً: معلومات عن الطالب																		
اسم الطالب		حسن بن علي عبدالله		الجنس	ذكر	✓	تاريخ الميلاد	يوم	شهر	سنة	العمر الزمني	سنة	العمر العقلي	5	العام الدراسي			
					أنثى			15	5	1425هـ		شهر				سنوات	1435/1434هـ	
الحالة الأسرية		يعيش مع والديه		عدد أفراد الأسرة		7	ترتيبه في الأسرة		3	الملاحظات								
أسباب تلقي خدمات التربية الخاصة والمساندة				لديه أعاقه فكريه بسيطة، وأيضاً لديه مشكلات كلامية تتمثل في الحذف والإبدال والتأتأة.														
ثالثاً: تحديد مستوى الأداء الحالي للطالب (جوانب القوة والضعف لدى الطالب)																		
الذكاء العام	درجة الذكاء		62	العمر العقلي		5 سنوات		الملاحظات										
	التذكر		قادر على تذكر بعض الأسماء في البيئة المدرسية (الصف، المقصف المدرسي) ولكن غير قادر على تذكر الحروف الهجائية، والأعداد.															
	الانتباه		قادر على الانتباه لبعض المهمات القصيرة، ولكن يصعب عليه التركيز على بعض المهمات الطويلة كمهارات الجمع والطرح.															
	الإدراك		قادر على التفريق بين الخصائص التي تميز الأشكال الهندسية عن بعضها، وغير قادر على تحديد موضع الكلمة في الجملة، وأيضاً غير قادر على التمييز بين الحروف المتشابهة (ج، ح، خ).															
الجانب العاطفي والاجتماعي																		
علاقة الطالب بأقرانه		علاقة الطالب علي بأقرانه ضعيفة فهو دائماً منعزل ومنطوٍ بشكل واضح ولا يشارك معهم في الأنشطة.																
علاقته مع معلميه وغيرهم في المدرسة																		

المهارات الشخصية والسلوكية

تتضمن جوانب القوة والضعف للطالب في مهارات أكاديمية عدة: كالقراءة، والرياضيات، والكتابة... إلخ، والطرق التدريسية المفضل استخدامها مع الطالب. مثال: غير قادر على قراءة الحروف الهجائية، وأيضاً غير قادر على تهجئة الكلمات، وقادر على معرفة الأعداد من 1-20 لكنه غير قادر على جمع الأعداد وطرحها.	الجانب الأكاديمي
تتضمن المعلومات عن الجانب البصري، والسمعي، والمهارات الحركية الكبيرة والدقيقة، والحالة الجسمية، والعلاجات التي يتناولها الطالب وأثارها الجانبية إن وجدت. مثال: البصر: يعاني ضعفاً في البصر وهو ما جعله يستخدم معينات بصرية (النظارات) بناء على توصية الطبيب. السمع: الطالب قدراته السمعية جيدة، ولا يحتاج إلى أي معينات سمعية بناء على توصية الطبيب.	الجانب الصحي
المهارات الحركية الكبيرة: الطالب يعاني مشكلات في المهارات الحركية الكبيرة تتمثل في المشية المقصية بناء على توصية أخصائي العلاج الطبيعي. المهارات الحركية الدقيقة: الطالب يعاني قصوراً في القدرة على قص الأوراق، وإمساك القلم بشكل صحيح بناء على توصية أخصائي العلاج الوظيفي.	الجانب الحركي
وصف مهارات اللغة التعبيرية، بناء/ تركيب الجملة، الجهاز الصوتي، والطلاقة. مثال: الطالب لديه مشكلات في اللغة التعبيرية تتمثل في حذف بعض الحروف فهو مثلاً ينطق يارة بدلاً من طيارة، ولكنه قادر على تركيب الجمل.	الجانب التواصل
الطالب يظهر سلوكيات عدوانية مع زملائه تتمثل في الضرب، البصق.	الجانب السلوكي
قادر على تنظيف نفسه، والأكل والشرب بشكل مستقل.	الجانب الشخصي
أي جوانب أخرى يرى الفريق أهمية وصفها في البرنامج التربوي الفردي. مثال: الطالب يرغب في الالتحاق بمهنة مضيف (جرسون) في أحد مطاعم الوجبات السريعة لذلك لا بد من تقديم الخطة الانتقالية له.	جوانب أخرى
العلاجات التي يتناولها الطالب وأثارها الجانبية إن وجدت	يستخدّم بخاخاً للربو عند الساعة الثامنة صباحاً يومياً بناء على توصية الطبيب، ولا يوجد أعراض جانبية عليه.
توضيحات ذات علاقة بالتقييم	
1. حصل الطالب على درجة (62) في اختبار (وكسلر) للذكاء.	
2. أظهر مقياس (فايلاند) للسلوك التكيفي قصوراً لديه في مهارات العناية بالذات، والمهارات الاجتماعية.	
3. تم ملاحظة الطالب عبر بيانات مختلفة (الصف، الطابور الصباحي، الفناء المدرسي) وأيضاً تم مقابلة الوالدين.	
الموضع التربوي الملائم للطالب	فصل عادي مع أقرانه العاديين مع تقديم الدعم اللازم له من خلال تكييف وتعديل المنهج وغيرها من الأمور الداعمة لنجاحه في الفصل العادي.



فريق العمل في البرنامج التربوي الفردي



5/1/3



20
دقيقة



جماعي



5/1/3



الأولى



الثالث

أخي المشارك.. أختي المشاركة..

بالتعاون مع زملائك في المجموعة حدّد مهام ومسؤوليات فريق العمل في البرنامج التربوي الفردي، وفق النموذج التالي:

المهام ومسؤولياته في الفريق	العضو	
	المدير	داخل المدرسة
	معلم الصف الخاص	
	معلم غرفة المصادر	
	معلم الصف العادي	
	المرشد الطلابي	
	المعلم المستشار	خارج المدرسة
	المعلم المتنقل	
	أخصائي التشخيص	
	الأخصائي الاجتماعي	
	أخصائي علاج النطق والكلام	
	أخصائي العلاج الطبيعي	
	أخصائي العلاج الوظيفي	
	أخصائي البصر	
	أخصائي السمع	
	الطبيب	
	أولياء الأمور	

اطلع على النشرة العلمية 5/1/3



فريق العمل في البرنامج التربوي الفردي



5/1/3



20
دقيقة



جماعي



5/1/3



الثالثة



الثالث

فريق العمل في البرنامج التربوي الفردي

- يتكون فريق العمل في البرنامج التربوي الفردي من فريق متعدد التخصصات وهذا الفريق يتيح الفرص لأعضائه للعمل التعاوني من أجل التعرف إلى ذوي الحاجات الخاصة، وتحديد أوضاعهم التعليمية المناسبة والخدمات المساندة التي يحتاجون إليها، ويأخذ فريق العمل في هذا الميدان أشكالاً مختلفة تسعى لتحقيق أهداف مختلفة مثل: تحديد الأهلية لخدمات التربية الخاصة، وتقييم برامج التربية الخاصة، واختيار وتعديل الأدوات التعليمية، وغير ذلك.
- عند تعليم ذوي الحاجات الخاصة في المدارس العادية، فإن فريق العمل يهدف إلى التخطيط لدمج ذوي الحاجات الخاصة، ووضع هذه الخطط موضع التنفيذ، وكذلك تقييم مدى ملاءمتها وفعاليتها واقتراح سبل تطويرها، واتخاذ القرارات التربوية المتعلقة بذوي الحاجات الخاصة مثل: تعديل البرنامج التربوي العادي لتلبية حاجات ذوي الحاجات الخاصة، وتحديد البرنامج المناسب للطفل المعاق، وكذلك تحديد من سينفذه، وكيفية التحقق من مدى ملاءمة هذا البرنامج وسبل إجراء التعديلات اللازمة عليه.
- تتمثل طبيعة عمل الفريق متعدد التخصصات الذي يعمل في البرنامج التربوي الفردي في إجراء تقدير للخصائص التعليمية والنفسية والطبية والنطق واللغة والقياس السمعي والبصري لدى الطفل المعاق والتي تهدف إلى تحديد جوانب القوة وجوانب الاحتياج لديه، والتأكد من حصوله على الخدمات اللازمة بما يتناسب مع قدراته.

المسؤوليات تطوير واستعراض ومراجعة الخطة التربوية الفردية أو البرامج التربوية الفردية، وهي برامج مكتوبة لجميع الطلاب المعاقين الذي يحصلون على خدمات التربية الخاصة.

المهام	1. تحديد أعضاء هذا الفريق الذين سيقومون بإعداد البرنامج التربوي الفردي للطلاب. 2. استعراض نتائج التقييم. 3. تحديد المستويات الحالية للأداء التربوي. 4. تحديد واختيار الأهداف السنوية المناسبة. 5. تصميم المكان الملائم للتعليم في بيئة أقل تقييداً. 6. تحديد خطوات تنفيذ الخطة التربوية الفردية. 7. تطبيق البرنامج التربوي الفردي. 8. تطوير خطة التقييم. 9. تحديد طريقة تقديم تقرير للوالدين عن تقديم الطالب. 10. متابعة خطة إعادة التقييم.	
	(1) والدا الطلاب ذوي الإعاقة. (2) أحد معلمي التعليم العام على الأقل. (3) أحد معلمي التربية الخاصة على الأقل الذين يقدمون تعليماً خاصاً للطلاب. (4) ممثل للمنطقة التعليمية المحلية على أن يكون مؤهلاً للإشراف على تقديم خدمات التربية الخاصة، وعلى علم بالمنهج العام. (5) أحد الأشخاص الذي يمكنه ترجمة نتائج التقييم. (6) خبراء آخرون يختارهم الوالدان والمسؤولون في المنطقة التعليمية المحلية نيابة عن الطالب. (7) الطالب نفسه.	
	يتشكل فريق العمل في البرنامج التربوي الفردي من تخصصات عدة، ولكن عدد وتخصصات أعضاء هذا الفريق تختلف من حالة إلى أخرى وفقاً لطبيعة وحدة المشكلة وكمية المعلومات اللازمة لتقرير أهلية الطالب لخدمات التربية الخاصة وكتابة برنامجه التربوي الفردي، وغالباً ما يتكون الفريق من التخصصات التالية:	
	المهام ومسؤولياته في الفريق	العضو
	يقوم بدور قيادي وداعم بتذليل العقبات، وتنظيم اليوم الدراسي على نحو يسمح بتوفير الوقت الكافي للتخطيط والتعاون بين أعضاء الفريق، وتوفير الأعداد الكافية من مساعدي المعلمين وتحديد دور كل عضو من أعضاء الفريق، وتوفير مصادر الدعم والإمكانيات اللازمة لتحقيق أهداف هذا البرنامج.	المدير
	وهو المعلم المتخصص في التربية الخاصة، حيث يقوم هذا المعلم بتعليم الأطفال ذوي الحاجات الخاصة الذين لا يستطيعون تلقي تعليمهم في صفوف التعليم العام، ويعمل المعلم الواحد مع حوالي (15) طفلاً من ذوي الحاجات الخاصة.	معلم الصف الخاص
	داخل المدرسة	

	معلم غرفة المصادر	يقدم تعليمًا خاصًا للطفل ذي الحاجات الخاصة في غرفة المصادر وذلك عندما لا يستطيع هذا الطفل تعلم بعض المهارات الأكاديمية في الصف العادي مثل مهارات الحساب أو القراءة أو الكتابة، ثم يعود بعدها الطفل إلى الصف العادي ليواصل تلقي تعليمه مع الأطفال العاديين.
	معلم الصف العادي	يستطيع تقديم دعم كبير لجهود فريق البرنامج التربوي الفردي لأنه يستطيع جمع معلومات كثيرة ومفيدة عن جوانب القوة والضعف في أداء الأطفال ذوي الحاجات الخاصة أثناء وجودهم في الصف العادي، كما أنه يعرف استجاباتهم وخبراتهم السابقة والمجالات التي يواجهون صعوبات خاصة فيها، ولذلك فإنه يسهم بشكل فعال في إحالة الطفل وتقييمه، وتقرير الخدمات التربوية والخدمات المساندة التي يحتاج إليها.
	المُرشد الطلابي	يعتبر أحد الأعضاء المهمين في فريق البرنامج التربوي الفردي في مدارس التعليم العام التي يوجد بها برامج دمج. والإرشاد عنصر مهم في منظومة الخدمات التربوية والمساندة للطلبة ذوي الحاجات الخاصة وخصوصاً عندما ترافق الإعاقة صعوبات ومشكلات اجتماعية وانفعالية.
التربية الخاصة	المعلم المستشار	على الرغم من أنه لا يقدم الخدمات التعليمية بطريقة مباشرة للأطفال ذوي الحاجات الخاصة؛ إلا أنه يقدم للمعلم العادي الاستشارات التي تتعلق بتعديل الطرق والأساليب والوسائل التعليمية لكي تلبي حاجاتهم التربوية، ولذلك يجب أن يتمتع المعلم المستشار بخبرة واسعة وكفاءات فنية جيدة، وقد يعمل هذا المعلم في مدرسة واحدة أو في مدارس عدة، وقد يكون متخصصاً في مجال واحد من مجالات التربية الخاصة أو متخصصاً في التربية الخاصة بشكل عام.
	المعلم المتنقل	يقدم الدعم التعليمي للأطفال ذوي الحاجات الخاصة في عدد من المدارس العادية، وقد يعمل هذا المعلم مع الأطفال بشكل فردي أو ضمن مجموعات صغيرة، وغالباً ما يتم اعتماد نموذج التعليم المتنقل في المدارس التي لا يوجد فيها أعداد كبيرة من الأطفال ذوي الحاجات الخاصة.
	أخصائي التشخيص	يجب أن يكون أخصائي التشخيص أخصائياً نفسياً وعلى دراية تامة بكيفية تطبيق وتفسير نتائج الاختبارات والمقاييس النفسية والتربوية المختلفة.
	الأخصائي الاجتماعي	يسهم في تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل من خلال جمع معلومات عن مراحل وتاريخ تطور إعاقة الطفل، وجمع المعلومات عن طبيعة المشاكل الحياتية التي يواجهها الطفل في حياته اليومية والتي تؤثر على توافقه الاجتماعي.
	أخصائي علاج النطق والكلام	يقوم بدور مهم في تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل ومن أهم الأعمال التي يقوم بها تشخيص وتقييم الاضطرابات النوعية المتعلقة باللغة والكلام وخاصة تلك المرتبطة باللغة الاستقبالية أو اللغة التعبيرية.
	أخصائي العلاج الطبيعي	من أهم المهام التي يقوم بها في تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل المعاق التعرف إلى ما إذا كان هذا الطفل يعاني عجزاً بدنياً ومستوى هذا العجز إن وجد ومدى تأثيره على الجانب الأكاديمي للطفل وتحديد الأنشطة الوظيفية اللازمة للطفل مثل: مهارة التقاط الأشياء والجلوس ورفع الأشياء والتنقل ووضع الأشياء.
	أخصائي العلاج الوظيفي	يختص العلاج الوظيفي بتنمية ومساندة الوظائف والمهارات الضرورية للحياة اليومية.
	أخصائي البصر	ومن أهم ما يقوم به هو تقييم البصر لدى الأطفال ذوي الحاجات الخاصة وتوفير الأنشطة والمواد الملائمة من أجل الاستغلال الأمثل لما يبقى من قدرة بصرية لدى الطفل.

أخصائي السمع	يقدم في البرنامج التربوي الفردي الإرشادات التي تتعلق بالأجهزة اللازمة لمساعدة الطفل المعاق سمعياً ومساعدته على مواجهة الصعوبات المعرفية والجسمية والحسية التي تواجهه.
الطبيب	يقوم بدور مهم في تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل وذلك من خلال تحديده الجوانب الطبية والمرضية المرتبطة بإعاقة الطفل والتي أدت إلى حاجته إلى التربية الخاصة.
أولياء الأمور	تقوم الأسرة بدور بالغ الأثر في تحديد مستوى الأداء الحالي للطفل من خلال المعلومات المهمة التي تقدمها لفريق العمل لأنها أفضل مصدر للمعلومات عن قدرات طفلها وحاجاته.



لا تنس .. راجع تفريدك في بداية البرنامج
وغرد .. بتأملاتك .. بعد انتهاء اليوم التدريبي



ممارس التربية الخاصة



فرط الحركة وتشتت الانتباه:

لاستخدام البطاقات (الملحق 2/1)..

تسجيل فقط مقاطع سلوك الطفل:

<https://www.youtube.com/watch?v=8yIlI8T-q7c>

التدخل المبكر والتشخيص:

<https://www.youtube.com/watch?v=1GIx-JYdLZs>

<https://www.youtube.com/watch?v=qECiqhvcWzI>

<https://www.youtube.com/watch?v=zgklMmsJRyo>

<https://www.youtube.com/watch?v=UOWbNWw3ynw>

https://www.youtube.com/watch?v=d_jCG9gNbcw

<https://www.youtube.com/watch?v=xOvHry0qpBE>

<https://www.youtube.com/watch?v=QDsSqSpT7tl>

<https://www.youtube.com/watch?v=QgnHTwydO7I>

https://www.youtube.com/watch?v=dM9L0T_YFgg

<https://www.youtube.com/watch?v=u82nzTzL7To>

تشخيص وعلاج فرط الحركة وتشتت الانتباه:

<https://www.youtube.com/watch?v=-mqpdmdnH4>

تطبيق التقنية مع طلاب التوحد:

<https://www.youtube.com/watch?v=gCEHVpztT2k>

فيلم أسباب فرط الحركة وتشتت الانتباه:

<https://www.youtube.com/watch?v=s4IdEVAakak>

فيلم مقترحات علاج فرط الحركة وتشتت الانتباه:

<https://www.youtube.com/watch?v=X2rWHFsRgYQ>

<http://www.youtube.com/watch?v=OM1Gu9KXVkk>

https://www.youtube.com/watch?v=LtDzkSa_wlQ

مهارات التواصل مع ذوي الاحتياجات الخاصة:

<https://www.youtube.com/watch?v=cZ8lgDG-rpg>

القراءة الموجهة لذوي الاحتياجات الخاصة:

<https://www.youtube.com/watch?v=YSRN860RRpA>

فيلم مدبلج صعوبات التعلم:

https://www.youtube.com/watch?v=tR_Id20NK28

رابط مهم جداً (ASCD) تنظيم بيئة التعلم لذوي الاحتياجات الخاصة (يقترح ترجمة بعض المواد المنشورة وتوظيفها في الحقيبة).

<http://www.pinterest.com/search/pins/?q=special%20needs%20classroom&rs=ac&len=13>

نموذج خاص للدمج الشامل (أبوظبي) البرنامج الفردي.

<https://www.youtube.com/watch?v=p5AAAdHKVYMI>

الملحق (1) بطاقة ملاحظة (تشخيص) أعراض ضعف الانتباه لدى الطالب

يقصد الباحث بضعف الانتباه إجرائياً: عدم قدرة الطالب على التركيز أثناء الحصة الدراسية.

لتشخيص حالة الطالب الأكاديمية والسلوكية والعقلية؛ يرجى الإجابة عن الأسئلة التالية بدقة وموضوعية، بوضع علامة (✓) في الحقل أمام الإجابة المناسبة.

م	السلوكيات التي تظهر على الطالب	أبداً	نادراً	أحياناً	غالباً	دائماً
1.	يعاني صعوبة في الانتباه لتفاصيل الأشياء					
2.	لا يركز انتباهه في الأعمال التي يؤديها					
3.	يجد صعوبة في الإنصات لمحدثه					
4.	لا يتمكن من تتبع خطوات العمل المطلوبة لإنجازه شيئاً ما					
5.	يفشل في إنهاء الأعمال التي يكلف بها					
6.	يجد صعوبة في ترتيب المهام والأنشطة الموكلة له					
7.	يتجنب الاشتراك في الأنشطة التي تتطلب مجهوداً عقلياً					
8.	يفقد أشياء ضرورية للقيام بالأعمال والأنشطة المطلوبة					
9.	يتشتت انتباهه بسهولة للمنبهات الخارجية					
10.	يحتاج لمتابعة مستمرة وتذكير بالأنشطة والأعمال المطلوبة					
11.	يتململ كثيراً وهو جالس في مقعده					
12.	يجري في المكان بسرعة في مواقف لا تتطلب ذلك					
13.	يتسلق الأماكن المرتفعة في مواقف لا تتطلب ذلك، ويجد صعوبة في اللعب بهدوء					
14.	يكثر من الحديث بدون فائدة وبدون سبب					
15.	يجيب عن الأسئلة بدون تفكير، وقبل استكمال سماع السؤال					
16.	يجد صعوبة في انتظار دوره في اللعب أو في أي شيء آخر					
17.	يكثر من العبث في الأشياء التي أمامه، وأدواته وأدوات زملائه أثناء الدرس					
18.	يكثر من الالتفات حوله (يميناً ويساراً وللخلف) دون سبب					
19.	يتململ وتظهر عليه علامات الضجر والتذمر أثناء القيام بالأعمال والأنشطة					
20.	يكثر من التحرك وتحريك يديه ورجليه وهو جالس في مقعده					

الملحق (2) بطاقة ملاحظة للتعرف إلى انتباه الطالب

يرجى الإجابة عن الأسئلة التالية بدقة وموضوعية، بوضع علامة (✓) في الحقل أمام الإجابة المناسبة، واحتساب عدد مرات تكرار السلوك ذاته أثناء الحصة

م	السلوكيات التي تظهر على الطالب	نادراً	أحياناً	غالباً	دائماً	تكرار السلوك أثناء الحصة									
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	يعبث في أدواته المدرسية														
2.	يتحدث مع زملائه														
3.	يضع رأسه على المقعد														
4.	لا يشارك في الإجابة عن أسئلة المعلم														
5.	يلتفت (يميناً، ويساراً، وللخلف) دون سبب														
6.	يستطيع إعادة ما يتحدث به المعلم														
7.	يتحرك في مقعده دون سبب														
8.	يفهم ما يطلب منه														
9.	يشاكس زملاءه أثناء الدرس														
10.	يعبث في أشياء زملائه														
11.	لا ينتبه للمعلم أثناء الدرس														
12.	يتشتت انتباهه بسرعة للمؤثرات الخارجية														

المراجع:

- 1- اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (2006). اتفاقية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة الصادرة عن الأمم المتحدة. نيويورك، الولايات المتحدة: هيئة الأمم المتحدة، وزارة الشؤون الاجتماعية، الرياض، المملكة العربية السعودية.
- 2- الرميح: ندى (2012م) ادارة برامج التربية الخاصة بمدارس التعليم العام في ضوء معايير الجودة، رسالة دكتوراه غير منشورة، جامعة الملك سعود، الرياض.
- 3- القواعد التنظيمية لمعاهد وبرامج التربية الخاصة بوزارة التربية والتعليم (2002). الرياض، المملكة العربية السعودية: وزارة التربية والتعليم، الأمانة العامة للتربية الخاصة.
- 4- الموسى، ناصر (2012م) مشروع تطبيق نظام التعليم الشامل في المملكة العربية السعودية، وثيقة غير منشورة، مشروع الملك عبدالله لتطوير التعليم العام، الرياض، المملكة العربية السعودية.
- 5- لائحة تقويم الطالب في المرحلة الابتدائية والمتوسطة والثانوية (1419هـ) وزارة التربية والتعليم، الرياض، المملكة العربية السعودية.
- 6- نظام رعاية المعوقين في المملكة العربية السعودية (2000). نظام رعاية المعوقين في المملكة العربية السعودية الصادر بموجب الأمر السامي الكريم رقم م/37 وتاريخ 1421/9/23هـ، الموافق 2000/12/19 م. الرياض، المملكة العربية السعودية: مركز الأمير سلمان لأبحاث الإعاقة.

1-Hallahan, D. P., & Kauffman, J. M. (2000). *Exceptional Learners: Introduction to Special Education* (8th ed.). Boston, MA: Allyn and Bacon.

2-unesco(2000) Inclusive Education. www.unesco.org

3-UNESCO (2004). *Concepts: Inclusive Education*. www.unesco.org